

Nazwa i pieczęć

Sarnaki, dnia .....

**Karta zgłoszenia zadania  
do Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych  
oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2017r.**

1. Nazwa zadania: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Wartość zadania (wnioskowana kwota): .....

.....  
.....  
.....

3. Zamierzony cel do osiągnięcia przez zrealizowanie zadania: .....

.....  
.....  
.....  
.....

4. Opis planowanych działań (w skrócie): .....

.....  
.....  
.....  
.....

a) Czas i miejsce prowadzonych działań (ilość godzin finansowanych, miejsce itp.):

.....  
.....  
.....

b) Adresaci finansowanych działań: .....

.....  
.....  
.....

5. Oczekiwane efekty zrealizowanego zadania: .....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Koszty planowanych działań (kalkulacja kosztów): .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Określenie etapów finansowania (kwartał): .....

.....

.....

8. Korzystanie z innych źródeł (z jakich i w jakiej wysokości np. środki własne, sponsorzy, pomoc społeczna, inne): .....

.....

.....

.....

.....

9. Osoba odpowiedzialna bezpośrednio za realizację zadania

( nazwisko, imię, telefon do kontaktu): .....

.....

.....

Pieczętka instytucji/organizacji

.....

Podpis upoważnionego przedstawiciela