

Załącznik Nr 1 do Zasad finansowania / dofinansowania zadań w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii na 2018r.

.....
Nazwa i siedziba organizacji

Łukowica dn.

**KARTA ZGŁOSZENIA ZADANIA
DO GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ GMINNEGO PROGRAMU
PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII NA 2018 r.**

1. Nazwa zadania:

2. Wartość zadania (wnioskowana kwota):

3. Zamierzony cel do osiągnięcia zadania:

4. Krótki opis planowanych metod i działań:
 - a) Czas i miejsce, w którym będą prowadzone działania

 - b) Kto będzie uczestniczył w finansowanych działaniach

c) Jakie są oczekiwane efekty realizowanych działań:

d) Koszty planowanych działań:

5. Przy realizacji zadań przewiduje się korzystanie z innych źródeł środków

6. Osoba odpowiedzialna bezpośrednio za realizację zadania:

(nazwisko i imię, pełniona funkcja, telefon do kontaktu)

.....

.....

Pieczętka instytucji/organizacji

podpis upoważnionego przedstawiciela

Łukowica, dnia.....

Do Karty zgłoszenia zadania należy dołączyć:

- 1) Harmonogram działań/program zajęć/scenariusz
- 2) Program Wychowawczo- Profilaktyczny