

## Burmistrz Ustrzyk Dolnych

### Wniosek o dotację na realizację zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Ustrzykach Dolnych

1. Nazwa organizacji .....

.....  
numer rejestru sądowego (jeśli istnieje)

2. Realizowane dotychczas zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów  
alkoholowych (nazwa zadania i rok realizacji) .....

3. Dane dotyczące projektu:

a/ nazwa projektu .....

i zakres realizowanych zadań z niżej wymienionych (właściwe podkreślić) .....

- 1) organizacja wolnego czasu dla dzieci i młodzieży uwzględniająca wychowawcze, twórcze i motywujące zachowania i postawy,
- 2) dofinansowanie organizacji pozalekcyjnych zajęć teatralnych, tanecznych, plastycznych, sportowych i innych dla dzieci i młodzieży,
- 3) dofinansowanie realizacji zadań w zakresie szeroko pojętej profilaktyki przeciwdziałania narkomanii, alkoholizmowi, przemocy i innym uzależnieniom,
- 4) organizacja niedochodowych imprez kulturalnych i sportowych dla dzieci i młodzieży oraz rodziców, np. konkursy o tematyce uzależnień, festyny rodzinne, pielgrzymki trzeźwościowe,
- 5) współpraca z organizacjami pozarządowymi w formie dofinansowania działalności zespołów ludowych i klubów zrzeszających emerytów i rencistów,
- 6) rekolekcje trzeźwościowe, organizacja i prowadzenie warsztatów promocji zdrowia, imprezy okolicznościowe, np. Dzień Dziecka, Dzień Matki, Mikołajki, Gminne Dni Rodziny, Przegląd Kolęd i Pastoralek, spotkania opłatkowe dla samotnych, spotkania wielopokoleniowe oraz inne imprezy wyłącznie eksponujące fakt, iż są to imprezy bezalkoholowe.

b/ zwięzły opis projektu .....

c/ opis podstawowych form działania

d/ planowana liczba osób objętych działaniem

e/ czas realizacji

f/ sposób rekrutacji odbiorców

g/ współpraca z instytucjami, placówkami, organizacjami, osobami podczas realizacji projektu /jakimi, w jakim zakresie/

h/ osoby realizujące projekt /przygotowanie do pracy, wykształcenie, szkolenia, staże, praktyka, itp./

**4. Kosztorys projektu - całkowity koszt projektu ..... w tym:**

.....koszt .....zł

..... koszt .....zł

.....koszt .....zł

**5. Czy na realizację ww. zadania organizacja otrzymała inne środki finansowe, jeśli tak, prosimy o wypełnienie poniższej tabeli.**

| lp. | temat zadania /krótki opis/ | kwota | źródło finansowania |
|-----|-----------------------------|-------|---------------------|
|     |                             |       |                     |
|     |                             |       |                     |

**6. Czy organizacja realizuje inne umowy z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych? Jeśli tak, prosimy o podanie jakie i przez kogo finansowane**

**Dane podmiotu składającego wniosek:**

a/ nazwa organizacji.....

b/ dokładny adres, telefon, e-mail.....

c/ data utworzenia organizacji

d/ dane przedstawicieli władz organizacji /imię, nazwisko, funkcja/ .....

e/ dane osoby odpowiedzialnej merytorycznie i finansowo za realizację zadania /imię, nazwisko/

**Załączniki:**

1. Wzór plakatu/zaproszenia (jeśli dotyczy)

2. Inne .....

.....  
data i podpis