

Małogoszcz, dnia

Gminna Komisja Rozwiązywania  
Problemów Alkoholowych  
w Małogoszczu  
ul. Jaszowskiego 3a  
28-366 Małogoszcz

Zwracam się z prośbą o sfinansowanie działań profilaktycznych  
.....  
w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz  
Przeciwdziałania Narkomanii na rok 2025 zgodnie z załączonym wnioskiem<sup>1</sup>.

Podpis wnioskodawcy

Załączniki :

1. Wniosek

---

## **Wniosek o dofinansowanie działań z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii w Gminie Małogoszcz na rok 2025**

| I. Informacje ogólne  |  |
|-----------------------|--|
| 1.1 Tytuł zadania     |  |
| 1.2 Okres realizacji  |  |
| 1.3 Obszar realizacji |  |

| II. Wnioskodawcy                                                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| 2.1 Pełna nazwa Wnioskodawcy                                                  |  |
| 2.2 Adres do korespondencji                                                   |  |
| 2.3 Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy |  |
| 2.4 Osoba do kontaktów roboczych                                              |  |
| 2.4.1 Nr telefonu                                                             |  |
| 2.4.2 Adres poczty elektronicznej                                             |  |
| 2.5 Partnerzy                                                                 |  |

[illegible]

|                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| .....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                                                                               |
| <b>3.2. Opis potrzeb i/lub problemów wskazujących na konieczność wykonania zadania.</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                  |
| <b>3.2. Grupy docelowe (do kogo działanie jest skierowane)</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                         |
| <b>3.3 Rezultaty projektu</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                                                            |
| <b>3.4 Planowane działania</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....                                       |
| <b>3.5 Wkład własny (nieobowiązkowy), np. wykwalifikowana kadra, pomieszczenie, budynek, boisko itp.</b><br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |

|  |
|--|
|  |
|--|

#### IV. Kosztorys

4.1. Projektu (wynagrodzenie, pochodne, koszty zakupu materiałów, energii, transport, itp.).....

4.2. Realizacji warsztatów profilaktycznych wraz z programem\*.....

4.3. Koszt warsztatu/przedsięwzięcia:.....

- Po zaakceptowaniu realizacji warsztatów profilaktycznych w danej placówce następuje podpisanie umowy z ich realizatorem.

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy