**Wniosek o włączenie zadania do Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych/Gminnego Programu Przeciwdziała Narkomanii i przyznanie środków finansowych
na rok ..............**

**FORMULARZ WNIOSKU**

|  |
| --- |
|  **TYTUŁ PROJEKTU:** |

**I.**DANE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:

1.  **Nazwa podmiotu ubiegającego się o dotację:**

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

2.  **Dokładny adres:**

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

3.  **Osoba i telefon osoby odpowiedzialnej za realizację:**

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

4.  **Data rozpoczęcia projektu:** ........................................................................................................................

 **Data zakończenia projektu:** .......................................................................................................................

**Termin złożenia raportu finansowo-merytorycznego:** ..............................................................................

5.  **Wnioskowana kwota w zł:** ..........................................................................................................................

**Całkowity koszt projektu w zł:** ....................................................................................................................

**II.**OPIS PROJEKTU:

1. Streszczenie projektu ( **cel projektu, co, w jaki sposób, dlaczego i przez kogo zostanie zrobione**):

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

2. **Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w kontekście profilaktyki uzależnień (!):**

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

2. Pełny opis projektu:

a) Konkretne cele projektu:

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

b) Adresaci projektu:

- Kryteria wyboru dzieci/młodzieży uczestniczącej w projekcie z ukierunkowaniem na dzieci oraz młodzież z rodzin z problemem alkoholowym

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

- Liczba bezpośrednich uczestników projektu:

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

- Pośredni uczestnicy projektu i ich liczba (np. widzowie przedstawienia przygotowanego przez dzieci/młodzież)

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

- W jaki sposób realizatorzy projektu będą współpracować z uczestnikami, ich rodzinami/jak profilaktyka zostanie przeniesiona na rodzinę?

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

c) Realizatorzy projektu:

- Informacje na temat osób pracujących z uczestnikami projektu (dziećmi/młodzieżą - kwalifikacje, doświadczenia, umiejętności)

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

d) Metody pracy:

- W jaki sposób projekt uwzględnia korzenienie profilaktyki uzależnień wśród odbiorców

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

e) Opis konkretnych działań wynikających z harmonogramu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **L.p.** | **Realizowane działanie** | **Termin realizacji** | **Osoba odpowiedzialna za jego przebieg** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |

**III.**BUDŻET PROJEKTU ORAZ PLANOWANE ŹRÓDŁA FINANSOWANIA.

1. **Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z Regulaminem określającym zasady przyznawania i rozliczania środków finansowych dla podmiotów ubiegających się o przyznanie dotacji na realizację Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na terenie Gminy i Miasta Lwówek Śląski na rok 2020 i zobowiązuję się do jego przestrzegania.**

**…………………………………..**

 (podpis)