

Wniosek o dofinansowanie działań profilaktycznych

Gminna Komisja Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
ul. Aleja Przyjaźni 5
37-620 Horyniec- Zdrój

I. NAZWA I ADRES INSTYTUCJI WNIOSKUJĄCEJ	
NAZWA INSTYTUCJI LUB ORGANIZACJI	
DANE TELEADRESOWE (nr telefonu, faks, e-mail)	
OSOBA DO KONTAKTU	

II. INFORMACJE O PROJEKCIE	
TYTUŁ PROJEKTU	
CZAS TRWANIA PROJEKTU	
OPIS PROJEKTU (cele szczegółowe, zakładany wpływ na osoby uczestniczące w projekcie, jakie działania zostaną podjęte w trakcie trwania programu – w tym elementy profilaktyki)	

Osoba odpowiedzialna za projekt, jej kwalifikacje, umiejętności i predyspozycje związane z przedkładanym projektem.	
Liczba dzieci, młodzieży uczestniczących w projekcie:	

Harmonogram działań w projekcie	
---------------------------------	--

[illegible]

III. ŚRODKI FINANSOWE

Koszt całkowity [zł]	Z tego z wnioskowanych środków z GKRPA[zł]	Koszty własne [zł]
Razem		

IV. INFORMACJE DODATKOWE