

Koprzywnica, dn. _____

Wniosek o dofinansowanie
do Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
w Koprzywnicy

I. Informacje o Wnioskodawcy

1. Podstawowe dane:

Nazwa			
Adres			
Kod			
NIP			

2. Forma prawna: (wstaw znak "X")

<input type="checkbox"/>	Stowarzyszenie	<input type="checkbox"/>	Organizacja kościelna
<input type="checkbox"/>	Fundacja	<input type="checkbox"/>	Spółdzielnia socjalna
<input type="checkbox"/>	Inne:		

3. Dane osoby nadzorującej realizację zadania:

Imię		Nazwisko	
Nr tel.		E-mail	

II. Opis zadania (musi uwzględniać zapisy *ustawy o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, ustawy o zdrowiu publicznym i Narodowego Programu Zdrowia*)

1. Nazwa zadania

2. Krótka charakterystyka planowanego zadania

3. Potrzeby wskazujące na konieczność realizacji zadania. Wstępna diagnoza

4. Zakładane cele i rezultaty

5. Opis grupy adresatów

(wielkość grupy, wiek uczestników, jakie jest kryterium doboru grupy?, charakter grupy - zamknięty/półotwarty/otwarty)

6. Czas trwania

(inicjatywa ma charakter jednorazowy/cykliczny? Jak długo będzie trwać i z jaką częstotliwością?)

7. Miejsce realizacji

8. Opis działań

(Projekt musi zakładać działania profilaktyczne/psychoedukacyjne/socjoterapeutyczne – podać jakie)

