Załącznik Nr 2 do Zarządzenia nr 7/I/2022

Burmistrza Ustrzyk Dolnych

z dnia 10 stycznia 2022 r.

**Urząd Miejski**

**w Ustrzykach Dolnych**

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

nazwa organizacji ……………….….......................................................................................................................

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

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

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

2. Dane dotyczące projektu:

a/ nazwa projektu …………………………………...………………….…………….……………………..…….

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

1. organizacja konstruktywnego czasu wolnego dla dzieci,
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 Pastorałek, 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./.........................................................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………….……………..

Kosztorys projektu: całkowity koszt projektu ................................................................................. w tym:

.............................................................................koszt …………………………..zł

……………………………………………………… koszt …………………………...zł

……………………………………………………….koszt ………………………...…zł

4. 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** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

………………………………………………………………………………………………………….……………

6. 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