**WNIOSEK**

**NA REALIZACJĘ ZADANIA MIEJSKIEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA MIASTA ŁUKÓW NA 2023 ROK**

1. **Oferowane działanie dotyczy zadania/zadań z ogłoszenia konkursowego o treści:** (proszę wpisać treść zadania/zadań wraz z przydzielonym numerem)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane dotyczące całości projektu.**
   * cel główny (cele główne),

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* + zakładane rezultaty i ich wskaźniki (zakładany wpływ na osoby uczestniczące w zadaniu);

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* + plan działań w ramach projektu w punktach;

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* + na jakie czynniki ryzyka oraz czynniki chroniące opisane działania będą skierowane;

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* + planowana liczba osób bezpośrednio objętych działaniem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Łączna liczba** osób bezpośrednio objętych realizacją zadania  (Suma kolumn 2 - 5) | **W tym:** dzieci (pierwszy i drugi etap edukacyjny) | **W tym:** młodzież  (trzeci etap edukacyjny) | **W tym:** rodzice | **W tym:** nauczyciele |
| ……………….. | ……………….. | ……………….. | ……………….. | ……………….. |

* czas trwania i miejsce realizacji projektu

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* sposób rekrutacji odbiorców

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* współpraca z instytucjami, placówkami, organizacjami, osobami podczas realizacji projektu (jakimi, w jakim zakresie);

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* osoby realizujące projekt (wykształcenie, szkolenia, kopia dokumentu potwierdzającego przygotowanie do oferowanego programu);

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* sposób potwierdzenia realizacji zadania

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* **plan ewaluacji** (w jaki sposób wnioskodawca dokona oceny efektów podjętych działań)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Kosztorys projektu**
2. całkowita wysokość kwoty dofinansowania, o którą występuje wnioskodawca w ramach realizacji projektu (kwota ta musi bezpośrednio służyć osiąganiu założonych celów projektu oraz rozwiązywaniu problemów uzależnień) ………………………………….. zł,
3. szczegółowy kosztorys wydatków w ramach kwoty wskazanej w podpunkcie "a".

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szczegółowy kosztorys** | | |
| Kwota [zł] | Przeznaczenie (cel) | W jaki sposób wydatkowania kwota pozwoli na realizację celów projektu. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Dane osoby składającej wniosek**
   1. imię i nazwisko …………………………………………………………………………………….
   2. dokładny adres ……………………………………………………………………………………..
   3. telefon ………………………..
   4. numer konta bankowego …………………………………………………………………………..
2. **Realizowane dotychczas zadania z zakresu profilaktyki (rok realizacji)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*(data i podpis wnioskodawcy)*