Zał. nr 4

Do Regulaminu GKRPA

**WNIOSEK - KARTA PROJEKTU**

**realizowanego przy wsparciu   
Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Czarnej**

**/należy wypełnić w wersji komputerowej/**

**I. Informacje ogólne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Nazwa Projektu |  |
| 2 | Data złożenia projektu |  |
| 3 | Nazwa podmiotu składającego projekt |  |
| 4 | Osoba odpowiedzialna za realizację projektu |  |

*Ad. 1 Nazwa projektu winna być krótka i odzwierciedlać faktycznie realizowane zadanie*

*Ad. 2 Data złożenia projektu oznacza dzień w którym projekt trafił do GKRPA /wypełnia GKRPA/*

*Ad. 3 Nazwa podmiotu – pełna nazwa wraz z adresem i telefonem kontaktowym*

*Ad. 4 Osobą odpowiedzialną za realizację projektu jest przedstawiciel instytucji ubiegającej się o środki z GKRPA, wymienionej w Regulaminie GKRPA w Czarnej /§ 14 pkt 1/.*

**II. Informacje o projekcie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5** | Opis projektu |  |
| **6** | Miejsce realizacji projektu |  |
| **7** | Sposób realizacji projektu |  |
| **8** | Zasadność realizacji projektu |  |
| **9** | Efekt społeczny projektu |  |
| **10** | Wskazanie wynikające z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych |  |

*Ad. 5 Opis projektu - co ma być wynikiem działania w ramach projektu*

*Ad. 6 Miejsce realizacji projektu – poza opisem może być załączony odręczny szkic sytuacyjny*

*Ad. 7 Sposób realizacji – opisać jakimi środkami ( ludzkimi, technicznymi) projekt będzie realizowany*

*Ad. 8 zasadność realizacji projektu – dlaczego realizacja tego projektu jest potrzebna społeczności*

*Ad. 9 Efekt społeczny – jakie postawy i inne więzi społeczne będą wzmacniane podczas realizacji projektu*

*Ad. 10 Należy podać dokładną treść szczegółowego zadania przyjętego Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii w danym roku.*

**III. Terminy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11** | Termin rozpoczęcia realizacji projektu |  |
| **12** | Termin zakończenia realizacji projektu |  |

**IV. Koszty:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specyfikacja** | | **Opis ilości** | **Koszt całkowity** | **Udział własny** | **Środki GKRPA** | **Inne środki z budżetu gminy (podać jakie)** |
| 13 | Materiały |  |  |  |  |  |
| 14 | Robocizna własna w tym praca sprzętu |  |  |  |  |  |
| 15 | Darowizny |  |  |  |  |  |
| 16 | Inne |  |  |  |  |  |
| 17 | RAZEM |  |  |  |  |  |

*Ad. 13 Materiał – podać rodzaj, ilość i wartość*

*Ad. 14 Robocizna własna i praca sprzętu /również wyrażona w godzinach pracy/*

*Ad. 15 Darowizny /jeśli są/ – podać zakres rzeczowy i szacowaną wartość*

*Ad. 16 Inne – nie zaliczone do 13,14 i 15. Wymienić co składa się na „inne”*

Nr Konta i nazwa Banku Wnioskodawcy lub innego wskazanego w tej karcie podmiotu, z wyłączeniem

osób fizycznych: ..................................................…………………………………………………………………………………

Podpis Osoby odpowiedzialnej za realizację projektu ………………………………………………………………………

**V.** Opinia Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**………………**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………….  
*/Data i popis przewodniczącego GKRPA/*