

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

b) cele szczegółowe przedsięwzięcia:

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

c) planowana liczba osób objętych działaniem (proszę podać przedział wiekowy i przypuszczalną liczbę uczestników)

.....
.....

d) czas realizacji:

.....

7. Preliminarz wydatków:

WYSZCZEGÓLNIENIE (przeznaczenie wnioskowanej kwoty)	kwota
Zakup materiałów (wskazać jakie)	
Nagrody (wyszczególnić)	
Zakup pozostałych usług (jakich?)	
Inne wydatki (jakie?)	
ŁĄCZNIE	

8. Środki finansowe:

Lp.	Źródła finansowania zadania	WARTOŚĆ	
		w złotych	%
1.	Zaangażowane środki własne		
2.	Zaangażowany wkład rzeczowy Wnioskodawcy		
3.	Inne źródła - sponsorzy, darczyńcy, dotacje (z wyłączeniem budżetu Gminy Bełżyce)		
4.	Kwota wnioskowanego dofinansowania		
Łącznie			100

9. Po zakończeniu realizacji przedsięwzięcia realizator zobowiązany jest do przedstawienia sprawozdania z jego wykonania w terminie 14 dni. Sprawozdanie należy złożyć w Punkcie Obsługi Klienta Urzędu Miejskiego w Beżycach.

Numer tel. kontaktowego:

Adres e-mail:

Imię i nazwisko osób odpowiedzialnych
za realizację przedsięwzięcia:

1.

.....

Podpis wnioskodawcy

2.

3.

Załączniki:

1. Harmonogram działań/program zajęć/scenariusz.
2. W przypadku placówek oświatowych dołączyć Szkolny Program Profilaktyki lub Plan Pracy Profilaktycznej.

*) niepotrzebne skreślić