Załącznik Nr 1 do Zasad finansowania / dofinansowania zadań   
w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Gminnego Programu Przeciwdziałania Narkomanii.

……………………………………. Łukowica dn. ………………………

Nazwa i siedziba organizacji

**KARTA ZGŁOSZENIA ZADANIA**

**DO GMINNEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH ORAZ GMINNEGO PROGRAMU PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII.**

1. Nazwa zadania:
2. Wartość zadania (wnioskowana kwota):
3. Zamierzony cel do osiągnięcia zadania:
4. Krótki opis planowanych metod i działań:
5. Czas i miejsce, w którym będą prowadzone działania
6. Kto będzie uczestniczył w finansowanych działaniach
7. Jakie są oczekiwane efekty realizowanych działań:
8. Koszty planowanych działań:
9. Przy realizacji zadań przewiduje się korzystanie z innych źródeł środków
10. Osoba odpowiedzialna bezpośrednio za realizację zadania:

(nazwisko i imię, pełniona funkcja, telefon do kontaktu)

…………………………………… ………………………………………………

Pieczątka instytucji/organizacji podpis upoważnionego przedstawiciela

Łukowica, dnia………………………………………

Do Karty zgłoszenia zadania należy dołączyć:

1. Harmonogram działań/program zajęć/scenariusz.