

**OFERTA
REALIZACJI ZADANIA Z ZAKRESU
PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH**

- Nazwa organizacji
- adres / telefon / fax
- numer w Krajowym Rejestrze Sądowym
1. Realizowane dotychczas zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych (rok realizacji).....
-
- 2. Dane dotyczące projektu**
- a. nazwa projektu
- b. zwięzły opis projektu
-
-
- c. cele projektu
-
- d. opis podstawowych form działania
-
- e. oczekiwane efekty
-
- f. wskaźniki osiągnięcia celu
-
- g. czas realizacji
- h. planowana liczba osób objętych działaniem w tym pochodzących z grup ryzyka
- i. inne informacje o adresatach zadania (wiek, miejsce zamieszkania, warunki materialne, środowiskowe itp.)
-
- j. sposób rekrutacji odbiorców
-
- k. współpraca z instytucjami, placówkami, organizacjami, osobami podczas realizacji projektu (jakimi, w jakim zakresie).....
-

1. osoby realizujące projekt (przygotowanie do pracy, wykształcenie, szkolenia, staż, praktyka itp.)

3. Kosztorys projektu

- a. całkowity koszt projektu
- b. w tym środki z MPPiRPA (i udział %).....
- c. w tym środki własne (i udział %).....
- d. w tym środki z innych źródeł (i udział %).....
- e. koszty ze względu na ich rodzaj i źródło finansowania:

Lp.	Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji	Koszt całkowity	Środki z MPPiRPA	Środki własne	Z innych źródeł (jakich)
Razem					

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

5. Dane podmiotu składającego wniosek

- a. nazwa organizacji
- b. dokładny adres
- c. telefon / fax
- d. numer konta bankowego
- e. data utworzenia organizacji
- f. dane przedstawicieli władz organizacji (imię, nazwisko, funkcja)
- g. dane osoby odpowiedzialnej merytorycznie i finansowo za realizację zadania (imię, nazwisko, telefon, fax, adres).....

6. Do wniosku należy dołączyć statut organizacji lub inną podstawę prawną działania.

Data i podpis przedstawiciela organizacji

Załączniki: