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

(miejscowość ,data)

**WNIOSEK**

**DO GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW**

**ALKOHOLOWYCH W DOBRZYNIEWIE DUŻYM**

**o przyznanie środków finansowych.**

(wnioskodawca – nazwa instytucji) ...........................................................................................................

w osobie (imię i nazwisko, zajmowane stanowisko) ................................................................................

Wnioskuję

o przyznanie środków finansowych w kwocie ........................ **zł** (słownie złotych: ................................ .................................................................................................... ),

całkowity koszt przedsięwzięcia: **.........................zł** (słownie złotych:...................................................... .....................................................................................................)

z przeznaczeniem na:

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

(**szczegółowy opis przeznaczenia wnioskowanej kwoty: sposób realizacji np. plan szkolenia, do kogo jest skierowany, sposób rekrutacji uczestników, ile obejmuje osób, inne istotne informacje)**

**UZASADNIENIE**

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

(wskazanie powiązania z Ustawą z dnia 26 października 1982 o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi, Ustawą z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii, Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Gminnym Programem Przeciwdziałania Narkomanii).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji programu zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych( Dz.U.z 2015 poz. 2135).

Zobowiązuję się do dostarczenia sprawozdania z zrealizowanego działania wraz z fakturami.

Dobrzyniewo Duże, ............................r. ……………………………

(miejscowość, data) (pieczęć instytucji)

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

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**OPINIA GKRPA W DOBRZYNIEWIE DUŻYM**

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

Pod względem merytorycznym wniosek jest rekomendowany/ nie jest rekomendowany przez GKRPA do realizacji.

Kwota przyznanego dofinansowania …………………………………

Podpisy członków GKRPA