

**WNIOSEK NA REALIZACJĘ ZADANIA
MIEJSKIEGO PROGRAMU PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH
ORAZ PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII DLA MIASTA ŁUKÓW NA 2022 ROK**

1. Oferowane działanie dotyczy zadania z Ogłoszenia konkursowego o treści:

Przykład prawidłowej nazwy zadania z podaniem obszaru oraz kategorii z treści ogłoszenia:

Nazwa zadania: Organizacja zajęć terapeutycznych dla młodzieży uzależnionej od substancji psychoaktywnych.

Obszar (I) Zwiększenie dostępności pomocy terapeutycznej i rehabilitacyjnej dla osób uzależnionych od alkoholu, narkotyków, środków zastępczych i NSP.

Kategoria (A) - Programy terapii dla młodzieży uzależnionej i zagrożonej uzależnieniem;

Nazwa zadania:

.....
.....

Obszar

(.....).....
.....
.....

Kategoria

(.....).....
.....
.....;

2. Dane dotyczące projektu.

a. opis projektu (charakterystyka planowanego zadania):

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

- jakie działania zostaną podjęte w trakcie trwania projektu?

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

- na jakie czynniki ryzyka oraz czynniki chroniące opisane działania będą skierowane?

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

b. cel, zakładane rezultaty i ich wskaźniki(zakładany wpływ na osoby uczestniczące w zadaniu);

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

c. planowana liczba osób bezpośrednio objętych działaniem;

1	2	3	4	5
Łączna liczba osób bezpośrednio objętych realizacją zadania (Suma kolumn 2 - 5)	W tym: dzieci (pierwszy i drugi etap edukacyjny)	W tym: młodzież (trzeci etap edukacyjny)	W tym: dorośli (rodzice)	W tym: nauczyciele
.....

d. czas trwania i miejsce realizacji projektu (inicjatywa ma charakter jednorazowy/cykliczny, liczba godzin, miesiąc, gdzie);

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

e. sposób rekrutacji odbiorców;

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

f. współpraca z instytucjami, placówkami, organizacjami, osobami podczas realizacji projektu (jakimi, w jakim zakresie);

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

g. osoby realizujące projekt (wykształcenie, szkolenia, kopia dokumentu potwierdzającego przygotowanie do oferowanego programu);

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

h. proponowany sposób potwierdzenia realizacji zadania oraz jego ewaluacji:

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

3. Kosztorys projektu

a. całkowity koszt projektu;.....

b. szczegółowy preliminarz kosztów projektu.....

.....
.....

4. Dane osoby składającej wniosek

a. nazwa;.....

b. dokładny adres;.....

c. forma prawna;

d. telefon;.....

e. imię i nazwisko osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu z podaniem pełnionej funkcji;

.....

5. Realizowane dotychczas zadania z zakresu profilaktyki (rok realizacji)

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

.....
(data i podpis wnioskodawcy)