**Załącznik nr 2 do Uchwały nr LXXIV/986/23**

**Rady Miejskiej w Ustrzykach Dolnych**

**z dnia 13 grudnia 2023 r.**

**Burmistrz Ustrzyk Dolnych**

**Wniosek o dotację na realizację zadania z zakresu
profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych
Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Ustrzykach Dolnych**

* + 1. **Nazwa organizacji** ……………….…....................................................................................................

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

numer rejestru sądowego *(jeśli istnieje*) ...................................................................................................................................................................

**2. Realizowane dotychczas zadania z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych (nazwa zadania i rok realizacji)** .....................................................................................

……………………………………………………………………………………………………….………………

**3. Dane dotyczące projektu:**

a/ nazwa projektu ………………………………………………...…………………………………….…………

i zakres realizowanych zadań z niżej wymienionych *(właściwe podkreślić)* …………………………..……

1. organizacja wolnego czasu dla dzieci i młodzieży uwzględniająca wychowawcze, twórcze i motywujące zachowania i postawy,
2. dofinansowanie organizacji pozalekcyjnych zajęć teatralnych, tanecznych, plastycznych, sportowych i innych dla dzieci i młodzieży,
3. dofinansowanie realizacji zadań w zakresie szeroko pojętej profilaktyki przeciwdziałania narkomanii, alkoholizmowi, przemocy i innym uzależnieniom,
4. organizacja niedochodowych imprez kulturalnych i sportowych dla dzieci i młodzieży oraz rodziców, np. konkursy o tematyce uzależnień, festyny rodzinne, pielgrzymki trzeźwościowe,
5. współpraca z organizacjami pozarządowymi w formie dofinansowania działalności zespołów ludowych i klubów zrzeszających emerytów i rencistów,
6. rekolekcje trzeźwościowe, organizacja i prowadzenie warsztatów promocji zdrowia, imprezy okolicznościowe, np. Dzień Dziecka, Dzień Matki, Mikołajki, Gminne Dni Rodziny, Przegląd Kolęd i Pastorałek, spotkania opłatkowe dla samotnych, spotkania wielopokoleniowe oraz inne imprezy wyłącznie eksponujące fakt, iż są to imprezy bezalkoholowe.

b/ zwięzły opis projektu .............................................................................................................................

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

c/ opis podstawowych form działania ...................................................................................................................................................................

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

d/ planowana liczba osób objętych działaniem ...................................................................................................................................................................

e/ czas realizacji ...................................................................................................................................................................

f/ sposób rekrutacji odbiorców .................................................................................................................................................................

g/ współpraca z instytucjami, placówkami, organizacjami, osobami podczas realizacji projektu /jakimi,
w jakim zakresie/ .................................................................................................................................................................

h/ osoby realizujące projekt /przygotowanie do pracy, wykształcenie, szkolenia, staże, praktyka, itp./ ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**4. Kosztorys projektu - całkowity koszt projektu** ..................................................................... w tym:

.............................................................................koszt …………………………..zł

……………………………………………………… koszt …………………………...zł

……………………………………………………….koszt ………………………...…zł

**5. Czy na realizację ww. zadania organizacja otrzymała inne środki finansowe, jeśli tak, prosimy o wypełnienie poniższej tabeli.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **temat zadania /krótki opis/** | **kwota** | **źródło finansowania** |
|   |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

..........……………………………………………………………………………………………………….………

 **Dane podmiotu składającego wniosek:**

a/ nazwa organizacji.................................................................................................................................

b/ dokładny adres, telefon, e-mail.............................................................................................................

c/ data utworzenia organizacji ..................................................................................................................................................................

d/ dane przedstawicieli władz organizacji /imię, nazwisko, funkcja/ .........................................................

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

e/ dane osoby odpowiedzialnej merytorycznie i finansowo za realizację zadania /imię, nazwisko/ …………….................................................................................................................................................

Załączniki:

1. Wzór plakatu/zaproszenia (jeśli dotyczy)
2. Inne ………………………………………. .

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

 data i podpis