

KARTA PROJEKTU

Realizowanego przy wsparciu środków z Gminnego Funduszu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

I. Informacje ogólne:

1	Nazwa Projektu	
2	Data złożenia projektu	
3	Nazwa podmiotu składającego projekt	
4	Osoba odpowiedzialna za realizację projektu (numer telefonu, email)	
5	Osoba upoważniona do podpisania porozumienia (numer telefonu, email)	

Ad. 1 Nazwa projektu winna być krótka i odzwierciedlać faktycznie realizowane zadanie.

Ad. 2 Data złożenia projektu oznacza dzień w którym projekt trafił do Urzędu Gminy Mysłakowice.

Ad. 3 Nazwa podmiotu – pełna nazwa wraz z adresem, adresem e-mail i telefonem kontaktowym.

Ad. 4 Osobą odpowiedzialną za realizację projektu może być sołtys, Prezes Zarządu klubu sportowego, Dyrektor Szkoły lub Przedszkola, Prezes Stowarzyszenia, Dyrektor instytucji kultury.

Ad. 5 Osoby upoważnione do reprezentowania beneficjenta i zawierania umów.

II. Informacje o projekcie:

6	Cel i założenia projektu	
7	Miejsce realizacji projektu	

8	Sposób realizacji projektu	
9	Zasadność realizacji projektu	
10	Efekt społeczny projektu	
11	Wskazanie wynikające z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii	

Ad. 6 Opis projektu - co ma być wynikiem działania w ramach projektu

Ad. 7 Miejsce realizacji projektu - poza opisem może być załączony odręczny szkic sytuacyjny

Ad. 8 Sposób realizacji - opisać jakimi środkami (ludzkimi, technicznymi) projekt będzie realizowany

Ad. 9 Zasadność realizacji projektu - dlaczego realizacja tego projektu jest potrzebna społeczności

Ad. 10 Efekt społeczny - jakie postawy i inne więzi społeczne będą wzmocnione podczas realizacji projektu

Ad. 11 Należy podać dokładną treść szczegółowego zadania przyjętego do realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii w danym roku.

III. Terminy:

12	Data rozpoczęcia realizacji projektu	
13	Data zakończenia realizacji projektu	

IV. Uczestnicy:

14	Liczba dzieci i młodzieży uczestniczących w programie	
15	Liczba nauczycieli lub wychowawców uczestniczących w programie	
16	Liczba rodziców uczestniczących w programie	

V. Koszty:

Zestawienie kosztów realizacji programu								
Lp.	Rodzaj kosztu	Rodzaj miary	Koszt jednostkowy	Liczba jednostek	Razem	Kwota dotacji	Inne środki	Wkład osobowy
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
Suma kosztów realizacji programu:								

VI. Źródło finansowania

Źródła finansowania kosztów realizacji zadania:		
Nazwa źródła:	Wartość w zł	Udział w %
Wnioskowana kwota dotacji		
Środki finansowe własne		
Środki finansowe z innych źródeł		
Wkład osobowy		
RAZEM		100,00 %

VII. Opinia Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych co do zgodności projektu z Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych i Narkomanii.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Przewodniczący GKRPA

Miejsce i data:

Podpis osoby upoważnionej do podpisania porozumienia

.....

Podpis osoby odpowiedzialnej za realizację projektu

.....

Załączniki:

- 1. Program profilaktyczny realizowany w ramach projektu**
- 2. Inne**