

.....
(pieczęć organizacji pozarządowej/
podmiotu*/ jednostki organizacyjnej)

.....
(data i miejsce złożenia oferty)

**WNIOSEK
DO KOMISJI DS. PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA
PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH W PELPLINIE**

1. Nazwa podmiotu realizującego zadanie:

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

2. Nazwa zadania:

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

3. Termin realizacji zadania:

.....

4. Beneficjenci zadania (adresaci danego zadania, np. dzieci, młodzież):

.....
.....

5. Opis zadania

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

6. Zakładane rezultaty i działania profilaktyczne

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

7. Koszty realizacji zadania:

Wnioskowana kwota dofinansowania: zł

.....
(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu
organizacji pozarządowej/podmiotu/ jednostki organizacyjnej).