

Pieczętka
Wnioskodawcy

WNIOSEK

o przyznanie grantu tematycznego ze środków Stowarzyszenia Zdrowych Miast Polskich

I. Informacje o wnioskodawcy.

1. Miasto / gmina
2. Nazwa jednostki zgłaszającej projekt do realizacji
.....
Adres:
miejscowość kod
ulica nr
tel. fax
e-mail:
3. Osoby upoważnione do reprezentowania jednostki zgłaszającej projekt:
.....
.....
4. Dane podmiotu zgłaszającego wniosek
- NIP,
- Regon,
- Nr KRS,
- Nazwa banku i nr konta
.....
5. Nazwa programu :
.....
6. Osoba odpowiedzialna za realizację programu
imię i nazwisko
adres
tel. fax
e-mail:

II. Informacje o programie (szczegółowy opis programu przedstawić w załączeniu). Krótki opis programu (uwaga! 1 do 1,5 strony formatu A-4)

1. Uzasadnienie podjęcia programu
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Cel i sposób realizacji programu

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

3. Planowana liczba osób objętych programem

.....
.....

4. Czas i miejsce realizacji programu

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

III. Przewidywany efekt realizacji programu.

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

IV. Przewidywany koszt ogólny przedsięwzięcia

Koszty ogólne programuzł
z tego :
- Własne środki finansowe zł

- Inne źródła finansowania - ogółemzł
w tym: a)zł
b)zł

- Wnioskowana kwota dofinansowaniazł

V. Harmonogram działań wg zał. Nr 1.

VI. Kalkulacja kosztów, ze względu na rodzaj kosztów oraz źródło finansowania wg. zał. Nr 2.

VII. Opinia koordynatora lokalnego o podmiocie realizującym program

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

Osoba odpowiedzialna
za realizację programu
.....

Osoba reprezentująca
podmiot składający wniosek
.....

Koordinator Lokalny
.....

Harmonogram realizacji zadania

Lp.	Nazwa zadania	Termin realizacji zadania (liczba godzin, terminy realizacji z podaniem dat i godzin)	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

.....
Podpisy; pieczętki

1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów

2. Kosztorys ze względu na źródło finansowania

Źródło finansowania	zł	%
Wnioskowana kwota grantu		
Środki własne		
Inne źródła (proszę podać jakie)		
Ogółem		100%