

Dopiewo dnia.....

.....  
.....

Gminna Komisja Rozwiązywania  
Problemów Alkoholowych  
ul. Konarzewska 12  
62-070 Dopiewo

( Wnioskodawca – pełna nazwa ) zwraca się z prośbą o  
dofinansowanie działań w ramach ( tutaj wpisać nazwę programu profilaktycznego ) zgodnie  
z załączonym wnioskiem<sup>1</sup> .

Podpis wnioskodawcy

Załączniki :

1. Wniosek

---

<sup>1</sup> Wniosek można złożyć osobiście w siedzibie OPS lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres:  
[profilaktyka@opsdopiewo.pl](mailto:profilaktyka@opsdopiewo.pl)

## Wniosek o dofinansowanie działań z:\*

- Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Dopiewo na rok 2021
- Gminnego programu Przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Dopiewo na lata 2021-2025

\*zaznaczyć właściwe

<b>I. Informacje ogólne</b>	
<b>1.1 Tytuł zadania</b>	
<b>1.2 Okres realizacji</b>	
<b>1.3 Obszar realizacji</b>	

<b>II. Wnioskodawcy</b>	
<b>2.1 Pełna nazwa Wnioskodawcy</b>	
<b>2.2 Adres do korespondencji</b>	
<b>2.3 Osoba uprawniona do podejmowania decyzji wiążących w imieniu wnioskodawcy</b>	
<b>2.4 Osoba do kontaktów roboczych</b>	
2.4.1 Nr telefonu	
2.4.2 Adres poczty elektronicznej	
<b>2.5 Partnerzy</b>	

## **III. Charakterystyka zadania**

<b>3.1 Cel projektu</b> <input type="checkbox"/> Zgodny z Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Gminie Dopiewo na 2021 rok ( wskazać konkretny zapis ) <input type="checkbox"/> Zgodny z Gminnym Programem przeciwdziałania Narkomanii w Gminie Dopiewo na lata 2021-2025 ( wskazać konkretny zapis ) Programy są umieszczone na stronie <a href="http://www.opsdopiewo">www.opsdopiewo</a> w zakładce programy
--



**3.5 Wkład własny (nieobowiązkowy), np. wykwalifikowana kadra, pomieszczenie, budynek, boisko itp.**

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

**IV. Kosztorys**

**4.1. Projektu (wynagrodzenie, pochodne, koszty zakupu materiałów, energii, transport, itp.).**

**4.2. Realizacji warsztatów profilaktycznych wraz z programem\***

\*Po zaakceptowaniu realizacji warsztatów profilaktycznych w danej placówce następuje podpisanie umowy z ich realizatorem.

.....  
**Czytelny podpis wnioskodawcy**

## Karta oceny oferty <sup>2</sup>

L.p.	Kryteria oceny	Punktacja	Przyznane punkty/uwagi
	<b>1. Wskazanie celu zgodnego z danym Programem</b>	0 – brak wskazania 1 – wskazanie konkretnych zapisów z Programów <b>Max. 1 pkt</b>	
	<b>1. Opis potrzeb i/lub problemów wskazujących na konieczność wykonania zadania</b>	0 – brak wskazania potrzeb i problemów 1 – ogólnikowa (brak danych ilościowych wskazujących na zdefiniowany problem/potrzebę interwencji i/lub dane nie dot. obszaru Gminy ) 2 - szczegółowa (zawiera dane ilościowe wskazujące na zdefiniowany problem/potrzebę interwencji i/lub dane dot. obszaru Gminy ) <b>Max. 2 pkt</b>	
	<b>2. Opis grupy/grup docelowych</b>	0 – brak 1 – ogólnikowa (brak uzasadnienia grupy docelowej, brak wskazania liczebności beneficjentów) 2 – szczegółowa (uzasadnienie wyboru, wskazanie liczebności beneficjentów) <b>Max. 2 pkt</b>	
	<b>3. Rezultaty działania</b>	0 – brak wskazania rezultatów 1 – rezultaty zostały określone <b>Max. 1 pkt</b>	
	<b>4. Opis działań (poziom szczegółowości, kompleksowość)</b>	0 – brak opisu 1 – opis ogólnikowy 2 – opis szczegółowy <b>Max. 2 pkt</b>	
	<b>5. Zasoby własne przewidywane do wykorzystania przy realizacji zadania</b> <b>Nieobowiązkowe</b>	0 – brak zasobów 1 – posiadane zasoby <b>Max. 1 pkt</b> Dodatkowe punkty	
	<b>6. Ocena racjonalności zaplanowanych wydatków</b>	0 – wydatki nieadekwatne, zbyt wysokie koszty poszczególnych działań 1 – koszty racjonalne, adekwatne do planowanych działań <b>Max. 1 pkt</b>	
<b>Otrzymana ilość punktów:</b>			

<sup>2</sup> Ocena dokonywana przez GKRPA

**Podsumowanie punktacji**

L.p.	Ocena merytoryczna	Maksymalna ilość punktów	Przyznana ilość punktów
1.	Suma punktów	10	

Wnioskowana przez oferenta kwota dotacji: .....

Rekomendowana przez Komisję kwota dofinansowania: .....

**Skład Komisji:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.