

WNIOSEK O UMIESZCZENIE ZADANIA SPOŁECZNEGO
W GMINNYM PROGRAMIE REWITALIZACJI GMINY SOLINA NA LATA 2016-2020

Data wpływu wniosku	
Miejsce składania	Urząd Gminy w Solinie z/s w Polańczyku ul. Wiejska 2 38-610 Polańczyk POK.

A. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY			
1. Nazwa wnioskodawcy			
1.1. Adres wnioskodawcy: (kod, miejscowość, ul, nr lokalu)		1.2. Dane telefoniczne, fax, adres e-mail	
1.3. Dane osoby upoważnionej do kontaktu			
2. Typ beneficjenta	<ul style="list-style-type: none"> • jednostki samorządu terytorialnego, ich związki i stowarzyszenia 		
	<ul style="list-style-type: none"> • jednostki organizacyjne jednostek samorządu terytorialnego posiadające osobowość prawną • instytucje kultury • osoby prawne i fizyczne będące organami prowadzącymi szkoły i placówki • partnerzy społeczni i gospodarczy (w tym organizacje pozarządowe) • kościoły i związki wyznaniowe oraz osoby prawne kościołów i związków wyznaniowych 		
2.1. Czy projekt będzie realizowany we współpracy z partnerem/ami? (jeśli tak, proszę ich wskazać)			

B. DANE DOTYCZĄCE PROJEKTU		
3. Tytuł projektu		
3.1. Lokalizacja projektu (adres) PROSZĘ WSKAZAĆ OBSZAR REWITALIZACJI NA KTÓRYM ZAPLNOWANO REALIZACJĘ ZADANIA	OBSZAR REWITALIZACJI	DOKŁADNY ADRES
3.2. Przewidywany termin realizacji	Termin rozpoczęcia	Termin zakończenia
4. Opis projektu:		
5. Typ projektu (odniesienie do przyjętych celów działań rewitalizacyjnych):		
	działania dotyczące zapobieganiu zjawisku bezrobocia	
	działania dotyczące podniesienia bezpieczeństwa	
	działania dotyczące walki z patologiami społecznymi	

	działania dotyczące przeciwdziałaniu wykluczeniu społecznemu
	działania dotyczące rozwoju zasobów ludzkich,
	INNE -Jakie?:

C. FINANSOWANIE PROJEKTU			
6. Szacunkowa wartość całego projektu w zł			
7. Podział źródeł finansowania /prognoza/	Kapitał własny	Dotacja (jakie źródło)	Inny (jaki)

Solina, dnia

.....

Podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej