

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:

miejsowość ..... kod .....

ulica ..... nr .....

tel. ....

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. Temat konkursowy (jeden z dwóch podanych w Regulaminie Konkursu) :

.....

6. Nazwa własna programu : .....

.....

7. Osoba odpowiedzialna za realizację programu

imię i nazwisko .....

adres .....

tel. ....

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 programu** .....zł  
z tego :  
- Własne środki finansowe ..... zł  
  
- Inne źródła finansowania - ogółem .....zł  
w tym: a) .....zł  
b) .....zł  
  
- Wnioskowana kwota dofinansowania .....zł

**V. Harmonogram działań wg zał. Nr 1.**

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

**VII. Informację o dotychczasowych doświadczeniach wnioskodawcy w realizacji podobnych działań.**

**VIII. Opinia koordynatora lokalnego o podmiocie realizującym program**

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

.....  
.....

Osoba odpowiedzialna  
za realizację programu

.....

**Osoba reprezentująca  
podmiot składający wniosek**

.....

**Koordinator Lokalny**

.....

**Harmonogram realizacji zadania**

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

.....  
*Podpisy; pieczętki*

**Kosztorys programu****Kalkulacja kosztów, ze względu na rodzaj kosztów oraz na źródło finansowania****1. Kosztorys ze względu na rodzaj kosztów**

Lp.	Rodzaj kosztów i sposób ich kalkulacji	Koszt całkowity (w zł)	W tym z wnioskowanego grantu (w zł)	W tym Wielkość środków nie pochodzących z grantu (środki własne, inne źródła) (w zł)
	<b>Ogółem</b>			

**2. Kosztorys ze względu na źródło finansowania**

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