## **MYŚLENICKIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNE 2025**

## WNIOSEK

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa aktywności społecznej** |  |
| **Termin realizacji inicjatywy** |  |
| **Wnioskodawca(-y) inicjatywy**(imię/imiona i nazwisko/nazwiska, nazwa organizacji) |  |
| **Dane kontaktowe****Wnioskodawcy** (adres, telefon kontaktowy, adres e- mail) |  |
| **Koordynator/ka inicjatywy**(imię i nazwisko, numer telefonu kontaktowego) |  |

**Wnioskodawcą jest:**

* mieszkaniec/mieszkanka Gminy
* grupa mieszkańców Gminy
* grupa nieformalna
* organizacja pozarządowa

**Kim jesteś/jesteście? Przedstaw krótko kto jest inicjatorem działania?**

|  |
| --- |
|  |

**Krótki opis aktywności społecznej**

Co planujesz/ planujecie zrobić i dla kogo? Dlaczego chcesz/ chcecie zorganizować przedsięwzięcie? Kogo planujesz/ planujecie zaangażować w swoje działania?

|  |
| --- |
|  |

**Na co zostaną wydatkowane pieniądze? Budżet inicjatywy.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opis wydatku (zatrudnienie specjalisty, wynajem sali, zakup poczęstunku na spotkanie) | Liczba jednostek (godzina, ilość spotkań, wydarzeń etc. ) | Koszt Jednostkowy (kwota brutto) | Koszt łączny (liczba jednostek x koszt jednostkowy) |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Całkowity budżet realizacji inicjatyw: |  |

**Komentarz własny do budżetu:**

Jakie własne zasoby (urządzenia, gadżety, ale też osoby działające nieodpłatnie – wolontariusze) planujecie wykorzystać w projekcie?

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczam(y), że:**

•     wszystkie podane wyżej informacje są prawdziwe;

•     powyższe przedsięwzięcie zostanie zrealizowane zgodnie z opisanym zakresem, harmono-gramem i budżetem, z zachowaniem najwyższej staranności i z dbałością o jak najlepsze efekty podjętych działań;

•     nie będą pobierane żadne opłaty od uczestników przedsięwzięcia;

•     znane są mi/nam postanowienia Regulamin realizacji programu Myślenickie Aktywności Społeczne i akceptuję/-emy jego postanowienia;

•     zobowiązuję/-emy się do dochowania najwyższej staranności w celu zapewnienia bezpieczeństwa osobom zaangażowanym w realizację przedsięwzięcia i uzyskania wszelkich wymaganych w związku z realizacją zgód, zezwoleń, pozwoleń, decyzji i innych podobnych aktów oraz dokonania stosownych zgłoszeń.

|  |  |
| --- | --- |
| Data i podpis wnioskodawcy: |  |

**Szczegółowe informacje dotyczące programu MYŚLNICKIE AKTYWNOŚCI SPOŁECZNE udziela:**

- Centrum Aktywności Lokalnej Rynek 27, 32- 400 Myślenice

- Organizator Społeczności Lokalnej: Aneta Braś 574 555 377

- Animatorzy Społeczności Lokalnej:

* Katarzyna Janus: 575 552 452
* Katarzyna Oskwarek: 889 069 905