

.....
(data)

.....
(pieczęć Wnioskodawcy)

OSOBA SKŁADAJĄCA WNIOSEK

Imię i nazwisko	
PESEL	
Nr telefonu	
E-mail	

PRZEDMIOT WNIOSKU

Nazwa zadania:

.....

Cel dofinansowania

--

Szczegółowy opis planowanych działań przy realizacji zadania

--

Proponowany sposób wykorzystania dofinansowania:

--

Liczba uczestników	
W tym liczba opiekunów	
Liczba osób niepełnosprawnych	
Do lat 18	
Powyżej 18 lat	
Liczba mieszkańców wsi	

Planowane miejsce realizacji zadania	
Termin rozpoczęcia	
Przewidywany czas realizacji zadania	
Termin zakończenia	

Przewidywane efekty realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych:

--

Przewidywany koszt realizacji zadania	
Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON	
Słownie:	
Własne środki przeznaczone na realizację zadania	
Słownie:	
Inne źródła finansowania ogółem z wyłączeniem środków pochodzących z PFRON	
Słownie:	

Harmonogram realizacji zadania

--

.....
Data, podpis i pieczęć wnioskodawcy