



**KARTA PROJEKTU**  
realizowanego przy wsparciu środków  
z Gminnego Funduszu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

**I. Informacje ogólne:**

|   |   |  |
|---|---|--|
| 1 | Nazwa Projektu                              |  |
| 2 | Data złożenia projektu                      |  |
| 3 | Nazwa podmiotu składającego projekt         |  |
| 4 | Osoba odpowiedzialna za realizację projektu |  |

*Ad. 1 Nazwa projektu winna być krótka i odzwierciedlać faktycznie realizowane zadanie*

*Ad. 2 Data złożenia projektu oznacza dzień w którym projekt trafił do Urzędu (datę wpisuje Sekretariat Urzędu)-termin nie krótszy niż 14 dni przed dniem realizacji projektu.*

*Ad. 3 Nazwa podmiotu – pełna nazwa wraz z adresem i telefonem kontaktowym*

*Ad. 4 Osobą odpowiedzialną za realizację projektu może być sołtys, Prezes Zarządu klubu sportowego, Dyrektor Szkoły lub Przedszkola, Prezes Stowarzyszenia, Dyrektor instytucji kultury.*

**II. Informacje o projekcie:**

|   |               |  |
|---|---------------|--|
| 5 | Opis projektu |  |
|---|---------------|--|



|    |  |  |
|----|--|--|
| 6  | Miejsce realizacji projektu  |  |
| 7  | Sposób realizacji projektu   |  |
| 8  | Zasadność realizacji projektu  |  |
| 9  | Efekt społeczny projektu   |  |
| 10 | Wskazanie wynikające z Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych |  |

*Ad. 5 opis projektu - co ma być wynikiem działania w ramach projektu*

*Ad. 6 Miejsce realizacji projektu – poza opisem może być załączony odrębny szkic sytuacyjny*

*Ad. 7 Sposób realizacji – opisać jakimi środkami ( ludzkimi, technicznymi) projekt będzie realizowany*

*Ad. 8 zasadność realizacji projektu – dlaczego realizacja tego projektu jest potrzebna społeczności*

*Ad. 9 Efekt społeczny – jakie postawy i inne więzi społeczne będą wzmocnione podczas realizacji projektu*

*Ad. 10 Należy podać dokładną treść szczegółowego zadania przyjętego do realizacji Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w danym roku.*

### **III. II. Terminy:**

|    |  |  |
|----|--|--|
| 11 | Termin rozpoczęcia realizacji projektu |  |
| 12 | Termin zakończenia realizacji projektu |  |



**IV. Koszty:**

| Specyfikacja |                                      | Opis ilości | Koszt całkowity | Udział własny | Środki GFPiRPA | Środki z innych źródeł (podać jakie) |
|--------------|--------------------------------------|-------------|-----------------|---------------|----------------|--------------------------------------|
| 13           | Materiał                             |             |                 |               |                |                                      |
| 14           | Robocizna własna w tym praca sprzętu |             |                 |               |                |                                      |
| 15           | Darowizny                            |             |                 |               |                |                                      |
| 16           | Inne                                 |             |                 |               |                |                                      |
| 17           | RAZEM                                | X           |                 |               |                |                                      |

*Ad. 13 materiał – podać rodzaj, ilość i wartość*

*Ad. 14 Robocizna własna i praca sprzętu wyrażona w godzinach pracy poszczególnego rodzaju sprzętu*

*Ad. 15 Darowizny – podać zakres rzeczowy i szacowaną wartość*

*Ad. 16 Inne – niezaliczone do 13, 14 i 15. Wymienić co składa się na „inne”*

**Miejsce i data:**

**Podpis Osoby odpowiedzialnej za realizację projektu**

.....



- V. **Decyzja Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych co do zgodności projektu z Gminnym Programem Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz wysokości przyznanego wsparcia finansowego.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
**Przewodniczący GKRPA**

**Miejsce i data:**



## Sprawozdanie z realizacji projektu realizowanego przy wsparciu środków z Gminnego Funduszu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych

.....nazwa projektu.....

1. **Czas realizacji projektu:** .....
2. **Podmiot realizujący projekt:** .....
3. **Koordinator projektu, rozliczający projekt:** .....
4. **Całkowity koszt projektu:** ..... zł w tym środki GFPiRPA ..... zł
5. **Partnerzy projektu:** .....
6. **Liczba osób uczestniczących bezpośrednio przy realizacji projektu:** ..... osób
7. **Przebieg działania** (opis przeprowadzonych działań):

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

8. **Osiągnięty efekt materialny** (opisać jakie materialne korzyści pozostały po realizacji projektu):

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

9. **Osiągnięty efekt społeczny** (opisać jakie niematerialne korzyści odnieśli odbiorcy projektu):

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



### **Rozliczenie finansowe**

*Kwota przyznana Wnioskodawcy podlega rozliczeniu*

*- na podstawie przedłożonych przez niego i opłaconych gotówką faktur i rachunków w terminie do 14 dni od zakończenia realizacji projektu,*

*- na podstawie przedłożonych faktur i rachunków z terminem płatności 14 dni należy złożyć w ciągu 3 dni natomiast z terminem płatności 30 dni należy złożyć w ciągu 14 dni od zakończenia projektu.*

| Lp    | Nr faktury, rachunku, umowy | Data wystawienie faktury, rachunku, umowy | Wartość faktury, rachunku, umowy |
|-------|-----------------------------|---|----------------------------------|
| 1     |                             |   |                                  |
|       |                             |   |                                  |
| 2     |                             |   |                                  |
| ..... |                             |   |                                  |
| RAZEM |                             |   |                                  |

#### **10. Dokumentacja potwierdzająca realizację projektu**

*(zdjęcia, artykuły prasowe i in. w formie załączników)*

.....  
*data i podpis*  
*Koordynatora projektu*