

Nr wniosku .....  
(wypełnia UG)

.....  
(Data i potwierdzenie wpływu wniosku (wypełnia UG))

**Wójt Gminy oraz  
Gminna Komisja Rozwiązywania  
Problemów Alkoholowych w Brzyskach**

**W N I O S E K**

**o przyznanie środków finansowych na realizację zadań  
Gminnego Programu Profilaktyki i Przeciwdziałania Alkoholizmowi oraz Narkomanii**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(wnioskodawca)

.....  
(adres wnioskodawcy)

Wnioskuję o przyznanie środków finansowych w kwocie:.....

całkowity koszt przedsięwzięcia wynosi: .....

Przyznane środki zostaną przeznaczone na:

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

**U Z A S A D N I E N I E**

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

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się z Regulaminem przyznawania i rozliczania  
środków finansowych z funduszu G.K.R.P.A. w Brzyskach i zobowiązuje się do jego przestrzegania.**

.....  
(czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy)