

WNIOSEK O SFINANSOWANIE PROJEKTU INICJATYWY JEDNOSTKI POMOCNICZEJ

1. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1. Nazwa jednostki: | Zaspa-Młyniec |
| 1.2. Adres: | Kod pocztowy: 80-460 , Poczta: Gdańsk , Miejscowość: Gdańsk , Ulica: Pilotów , Numer posesji: 7 , Numer lokalu: 6 , Województwo: pomorskie , Powiat: Gdańsk , Gmina: m. Gdańsk |
| 1.3. Imię i nazwisko, telefon oraz adres email Przewodniczącego Zarządu: | Kamil Sośniak, telefon: 696472867, e-mail: kamilosniak@onet.pl |
| 1.4. Imię i nazwisko, telefon oraz adres email do osoby odpowiedzialnej za realizację projektu z ramienia jednostki pomocniczej: | Kamil Sośniak, telefon: 696472867, e-mail: kamilosniak@onet.pl |

2. INFORMACJE O PROJEKCIE

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 2.1. Nazwa Projektu: | Sztafety Mikołajkowe |
| 2.2. Podstawa prawna (pozycja z uchwały budżetowej): | § 1 pkt 4 uchwały Nr XIX/43/21 Rady Dzielnicy Zaspa Młyniec z dnia 1.02.2021 roku |
| 2.3. Rodzaj projektu: | wypoczynek i rekreacja |
| 2.4. Opis projektu (w tym opis składowych projektu w przypadku inwestycji): | |
| Organizacja mikołajkowych zawodów pływackich dla uczniów szkół ponadgimnazjalnych i podstawowych | |
| 2.5. Czas rozpoczęcia i zakończenia projektu: | Grudzień 2021 |
| 2.6. Miejsce realizacji projektu: | XV LO |
| 2.7. Liczba osób objętych projektem: | Młodzież |
| 2.8. Procedura wyłonienia grupy mieszkańców jednostki objętych projektem: | |
| Plakaty oraz informacje w internecie | |
| 2.9 Podmiot realizujący projekt | Wydział Rozwoju Społecznego |

3. KOSZTY PROJEKTU

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|
| 3.1. Całkowity koszt projektu: | | 1 500,00 zł |
| 3.2 Szczegółowy kosztorys: | | |
| Zakupy | | |
| 1. | Artykuły spożywcze | 700,00 zł |
| Usługi | | |
| 1. | Zabezpieczenie medyczne | 300,00 zł |
| 2. | Prowadzenie zajęć/wydarzenia | 500,00 zł |
| Inne | | |
| 3.3. Specyfikacja wydatków: | | |
| | | |
| Wydziały Urzędu Miejskiego i jednostki organizacyjne Miasta mogą wystąpić do jednostki pomocniczej celem uzupełnienia i uszczegółowienia przedłożonego Wniosku. | | |

Załączniki:

1. Uchwała budżetowa (*fakultatywny*)