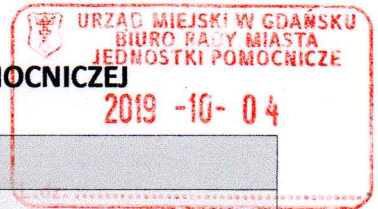


WNIOSEK O SFINANSOWANIE PROJEKTU INICJATYWY JEDNOSTKI POMOCNICZEJ



1. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

1.1 Nazwa jednostki: Rada Dzielnicy Przymorze Wielkie

1.2 Adres: 80-371 Gdańsk ul. Jagiellońska 5

1.3 Imię i nazwisko Przewodniczącego Zarządu oraz telefon: Krzysztof Skrzypski 508 186 023

1.4 Imię i nazwisko oraz telefon do osoby odpowiedzialnej za realizację projektu z ramienia jednostki pomocniczej: Grzegorz Ptaszyński 574-520-320

2. INFORMACJA O PROJEKCIE

2.1 Nazwa Projektu: Cykl warsztatów dla mieszkańców Przymorza Wielkiego (Joanna Budna)

2.2 Cel projektu: Zwiększenie wiedzy związanych z żywieniem, dietetyką związaną z różnymi chorobami cywilizacyjnymi. Wykłady i zajęcia dla seniorów i dzieci.

2.3 Opis projektu: Projekt przewiduje organizację kilku spotkań dla mieszkańców Przymorza Wielkiego. Na spotkaniach poruszane będą tematy żywienia, diet przy chorobach cywilizacyjnych jak i zajęcia dla dzieci przybliżające zasady zdrowego żywienia.

2.4 Czas rozpoczęcia i zakończenia projektu: październik – grudzień 2019

2.5 Miejsce realizacji projektu: Siedziba rady dzielnicy Przymorze Wielkie Jagiellońska 5 opcjonalnie w szkołach na dzielnicy.

2.6 Liczba osób objętych projektem: 50

2.7 Procedura wyłonienia grupy mieszkańców jednostki objętych projektem: ogłoszenia, strona internetowa, plakaty, Facebook.

2.8 Podmiot realizujący projekt : Wydział Rozwoju Społecznego.

3. KOSZTY PROJEKTU

3.1 Całkowity koszt projektu: 1000 (jeden tysiąc zł)

3.2 Koszty pośrednie:	- zakupy: materiały	-
	- usługi	1000 zł
	- inne (umowy, polisy, opłaty za domeny internetowe)	-

3.3 Specyfikacja wydatków:

Wydatki obejmą honoraria autorów oraz drobny poczęstunek podczas spotkania. Poniesione zostaną także wydatki na ogłoszenia i plakaty informujące o wydarzeniu.

Wydziały Urzędu Miejskiego i jednostki organizacyjne Miasta mogą wystąpić do jednostki pomocniczej celem uzupełnienia i uszczegółowienia przedłożonego Wniosku.

ZASTĘPCA PRZEWODNICZĄCEGO ZARZĄDU
DZIELNICY PRZYMORZE WIELKIE


Grzegorz Ptaszyński

03.10.2019

data

.....
podpis osoby upoważnionej do złożenia wniosku
w imieniu jednostki pomocniczej