Nowa Sól, dnia …………………………….

**Wydział Spraw Społecznych**

**Urząd Miejski w Nowej Soli**

**Propozycja zadania publicznego do realizacji w 2024 r.**

**I. Dane organizacji/podmiotu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane organizacji /podmiotu** | **nazwa** |  |
| **adres** |  |
| **nr telefonu** |  |
| **Dane osoby do kontaktu** | **imię i nazwisko** |  |
| **nr telefonu** |  |
| **e-mail** |  |

**II. Opis planowanego zadania publicznego**

**1. Zakres planowanego zadania publicznego (właściwe zaznaczyć):**

□ **kultura**

□ **sport i turystyka**

□ **pomoc społeczna**

□ **zdrowie (w tym min. niepełnosprawność, rehabilitacja)**

□ **seniorzy**

□ **rodzina**

□ **wypoczynek dzieci i młodzieży**

□ **wolontariat**

□ **profilaktyka**

□ **inne …………………………………………………………………………………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przewidywany termin realizacji zadania publicznego** | **Data rozpoczęcia** |  | **Data zakończenia** |  |
| **Miejsce realizacji** |  | | | |
| **Grupa odbiorców** |  | | | |
| **Opis zadania** |  | | | |

**III. Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania publicznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Planowane źródło finansowania kosztów realizacji zadania** | **Wartość (PLN)** | **Udział (%)** |
| **1** | **Suma wszystkich kosztów realizacji zadania** |  | 100 |
| **2** | **Planowana dotacja w ramach proponowanego zadania** |  |  |
| **3** | **Wkład własny (finansowy i osobowy)** |  |  |

**IV. Dodatkowe informacje/wyjaśnienia**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

………………………...............................................................…

(podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Organizacji/Podmiotu)