**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Propozycje zadań priorytetowych do „Programu współpracy Gminy Susz z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie na rok 2024”**

**Prosimy o wypełnienie formularza dla każdego ze zgłaszanych zadań oddzielnie!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Propozycja obszaru (zgodnie z załącznikiem nr 1 do formularza):** |  |
| **Nazwa zadania (np. zajęcia dla dzieci i młodzieży w zakresie piłki nożnej):** |  |
| **Uzasadnienie wyboru danego zadania:** |  |
| **Koszt całkowity zadania:** |  |
| **Wnioskowana kwota dotacji z budżetu Gminy Susz:** |  |
| **Propozycje innych niż finansowe form współpracy (szkolenia, warsztaty, spotkania informacyjne – na jaki temat?):** |  |
| **Inne uwagi:** |  |
| **Nazwa organizacji:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Imię i nazwisko osoby wypełniającej ankietę:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |