**Załącznik nr 1**

**WNIOSEK NABORU W KONKURSIE**

**NA INICJATYWY ODDOLNE „TWOJE POLE WYOBRAŹNI”**

**ORGANIZOWANY PRZEZ GMINNE CENTRUM KULTURY**

**W KOWALACH OLECKICH**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Tytuł inicjatywy |  |
| 2. Dane kontaktowe wnioskodawcy |
| Nazwa własna pomysłodawcy |  |
| Imię i nazwisko, telefon, e-mail, adres kontaktowy |  |
| 3. Jaki cel przyświeca planowanym działaniom? |
|  |
| 4. Krótki opis planowanych działań wraz z szacunkową liczbą odbiorców. |
|  |
| 5. Przewidywane rezultaty projektu ( liczba warsztatów, spotkań, wydarzeń, imprez, publikacji itd.). |
|  |
| 6. Termin realizacji projektu |  |
| 7. Miejsce realizacji projektu |  |
| 8. Odbiorcy projektu: podział na grupy wiekowe.  |  |
| 9. Budżet projektu |
| Lp. | Nazwa wydatku | Jednostka(rodzaj kosztu) | Ilość | Cena jednostkowa | Wartość(w pełnych złotych brutto) |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |
| SUMA: |  |

Harmonogram planowanych działań

|  |  |
| --- | --- |
| Data (od – do) | Zaplanowane działania |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

 miejscowość, data czytelny podpisy

 członków grupy inicjatywnej