Rzeszów, dnia 7 lutego 2024 r.

Załącznik do pisma PS-PA.8135.4.2024.AKP

z dnia 7 lutego 2024 r.

Rzeszów, ……………………………

**Osiedlowy program z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych – promujący organizację imprez bezalkoholowych na 2024 rok**

1. **Dane podmiotu realizującego program**
2. Nazwa Rady Osiedla wraz z numerem

…………………………………………………………………………………………………………

2. Nazwa realizatora lub realizatorów zadań osiedlowego programu (szkoła, przedszkole) oraz imię i nazwisko, numer telefonu osoby merytorycznie odpowiedzialnej za realizację programu /dotyczy każdej placówki realizującej zadania w ramach ww. programu

2.1. ………………………………………………………………………………………………………

(nazwa placówki /szkoła, przedszkole/, osoba merytorycznie odpowiedzialna, numer telefonu)

2.2. ………………………………………………………………………………………………………

(nazwa placówki /szkoła, przedszkole/, osoba merytorycznie odpowiedzialna, numer telefonu)

2.3. ………………………………………………………………………………………………………

(nazwa placówki /szkoła, przedszkole/, osoba merytorycznie odpowiedzialna, numer telefonu)

3. Informacje dotyczące współorganizatora zadań (nazwa osiedlowego, środowiskowego, itp. domu kultury, imię i nazwisko, numer telefonu osoby merytorycznie odpowiedzialnej za realizację zadania /imprezy)

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

3.1. Nazwa placówki, zapewniającej obsługę finansową /dysponent środków/ i merytoryczną

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

1. **Informacje o programie**

1. Nazwa zadania i opis planowanych działań (proszę wskazać realizatora: szkoła, przedszkole)

* 1. …..…..………………………………………………………………….………………………
  2. …………………………………………………………………………………………………..
  3. ...………………………………..…………………………………….……………..………...
  4. ………………………………………………………………………….……………….………

2. Cel główny zadania

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

3. Termin i miejsce realizacji oraz planowana liczba osób uczestniczących w poszczególnych zadaniach (imprezach)

3.1. ………………………………...............................................................................................

3.2. ……..……………………………………………………………………………………………….

3.3. ..…………………………………………………………………………………………………….

3.4. ..……………………………………………………………………………………………….…….

4. Zakładane efekty zadania, programu

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

1. **Kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji programu**

1. Ogólny koszt programu: 15 000 zł, w tym:

2. Wysokość środków przypadająca na każdego realizatora (szkoła, przedszkole) w ramach programu

2.1. ……………………………………………………………………………………………………….

(nazwa placówki /szkoła, przedszkole/

………………………… zł w tym:

(wysokość środków)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| § 4190 | - | …………. zł |
| § 4300 | - | …………. zł |

2.2. ……………………………………………………………………………………………………….

(nazwa placówki /szkoła, przedszkole/

………………………… zł w tym:

(wysokość środków)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| § 4190 | - | …………. zł |
| § 4300 | - | …………. zł |
|  |  |  |

2.3. ……………………………………………………………………………………………………….

(nazwa placówki /szkoła, przedszkole/

………………………… zł w tym:

(wysokość środków)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| § 4190 | - | …………. zł |
| § 4300 | - | …………. zł |

3. Wysokość środków zabezpieczona dla współorganizatora zadań w ramach środków przyznanych dla danej placówki

…………………………………………………………………………………………………………

(nazwa domu kultury)

………………………… zł w tym:

(wysokość środków)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| § 4190 | - | …………. zł |
| § 4300 | - | …………. zł |

…………………………………………………………………………………………………………

(nazwa placówki, dysponenta w/w środków)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………………………………………..  (pieczęć i podpis Przewodniczącej/  Przewodniczącego Rady Osiedla) |
| ……………………………………………..  (pieczęć i podpis głównego księgowego  placówki dysponenta środków)  ……………………………………………..  (pieczęć i podpis głównego księgowego  placówki dysponenta środków) | ……………………………………………..  (pieczęć i podpis Dyrektora placówki  dysponenta środków)  ……………………………………………..  (pieczęć i podpis Dyrektora placówki  dysponenta środków) |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………….  (pieczęć i podpis współorganizatora imprez – kierownika domu kultury) |  |