

Data wpływu wniosku:	Nr wniosku
----------------------	------------

(wypełnia Wydział Edukacji i Sportu Urzędu Miejskiego w Augustowie)

W N I O S E K O PRYZYKNANANIE GRANTU NA REALIZACJĘ AUGUSTOWSKIEGO PROJEKTU EDUKACYJNEGO

I. Tytuł wnoszonego projektu edukacyjnego i czas trwania projektu.

I.1

Tytuł projektu:	
-----------------	--

I.2

Czas trwania projektu (od – do):	
-------------------------------------	--

II. Dane dotyczące wnioskodawcy.

II.1

Imię i nazwisko wnioskodawcy:	
----------------------------------	--

II.2

Miejsce pracy, adres (miejscowość, kod, ulica, numer, nr tel., e-mail):	
--	--

II.3

Zawód, stanowisko, funkcja:	
--------------------------------	--

III. Dotychczasowe doświadczenie wnioskodawcy (w zakresie realizacji programów, projektów, grantów, innych działań samodzielnych bądź jako współrealizatora).

Wymienić działania, ich zasięg, odbiorców. Krótki opis działań.	
--	--

IV – Część merytoryczna wniosku - szczegółowy opis.

IV.1

Szczegółowy opis realizacji projektu:	
---	--

--	--

IV.2

Odbiorcy projektu (beneficjenci ostateczni): wyszczególnienie np.: dziewczęta, chłopcy, grupa, klasa, pasje, zainteresowania, chętni, zainteresowani, inne):	
---	--

IV.3

Zasięg projektu (np.: teren szkoły, grupa, oddział, poziom klasowy, grupa ucz. mieszana, jednorodna, inne):	
---	--

IV.4

Oddziaływanie projektu w środowisku szkolnym, lokalnym:	
---	--

IV.5

Współpraca z innymi partnerami przy realizacji projektu:	
--	--

IV.6

Zakładane efekty realizacji projektu:	
---------------------------------------	--

V. Koszt realizacji projektu:

Zakładany koszt realizacji projektu	
Ogółem (zł), w tym:	
1. koszty osobowe /wyszczególnienie/	
2. koszty rzeczowe /wyszczególnienie/	

VI. Załączniki

Wykaz załączników: /wyszczególnienie/	
--	--

VII. Szkoła

Miejscowość i data	podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/ szkoły

VIII. Wnioskodawca

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się Regulaminem w sprawie zasad i trybu przyznawania grantów na realizację Augustowskich Projektów Edukacyjnych w 2019 roku, w przedszkolach i szkołach prowadzonych przez Gminę Miasto Augustów.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) w celu rozpatrzenia mojego wniosku, ogłoszenia wyników i sprawozdawczości.

Miejscowość i data	podpis czytelny wnioskodawcy