**KTO? NGO! POZARZĄDOWY SZCZECIN**

WNIOSEK NA REALIZACJĘ DZIAŁANIA

|  |  |
| --- | --- |
| **Tytuł działania** |  |
| **Termin realizacji** |  |
| **Nazwa podmiotu składającego wniosek, numer KRS, adres e-mail, telefon do osoby kontaktowej** |  |
| **Opis celu działania i jego rezultatów (wraz z podaniem wartości liczbowych) oraz efektów.** |  |
| **Opis proponowanych działań do realizacji, wraz z działaniami promocyjno- informacyjnymi** |  |
| **Planowana ilość osób objętych projektem** |  |

Planowane wydatki w ramach działania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp. | rodzaj wydatku | koszt całkowity |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ogółem | |  |