# Część B – PRZEDMIOT WNIOSKU

UWAGA! W przypadku zgłaszania we wniosku więcej niż jedno zadanie, wówczas należy skopiować Część B i wypełnić dla każdego zadania oddzielnie.

## I. PRZEDMIOT WNIOSKU

**Nazwa zadania:**

| Nazwa pola | Do uzupełnienia |
|---|---|
| **Cel dofinansowania, szczegółowy opis planowanych działań przy realizacji zadania, proponowany sposób wykorzystania dofinansowania:** | |
| **Liczba uczestników:** | |
| **W tym liczba opiekunów:** | |
| **Liczba osób niepełnosprawnych:** | |
| **Do lat 18:** | |
| **Powyżej 18 lat:** | |
| **Liczba mieszkańców wsi:** | |

## PLANOWANE MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA

| Nazwa pola | Do uzupełnienia |
|---|---|
| **Planowane miejsce realizacji zadania:** | |
| **Termin rozpoczęcia:** | |
| **Przewidywany czas realizacji zadania:** | |
| **Termin zakończenia:** | |

## INFORMACJE DODATKOWE

Zakładane rezultaty zadania (należy opisać co zyskają osoby w wyniku realizacji zadania, w jakim stopniu realizacja zadania zmieni ich sytuację) oraz jak rezultaty te będą badane

| Nazwa pola | Do uzupełnienia |
|---|---|
| **Przewidywane efekty realizacji zadania dla osób niepełnosprawnych:** | |

## II. BUDŻET I HARMONOGRAM ZADANIA

| Nazwa pola | Do uzupełnienia |
|---|---|
| **Przewidywany koszt realizacji zadania:** | |
| **Wnioskowana kwota dofinansowania ze środków PFRON:** | |
| **Własne środki przeznaczone na realizację zadania:** | |

## Inne źródła finansowania ogółem

z wyłączeniem środków pochodzących z PFRON

| Nazwa pola | Do uzupełnienia |
|---|---|
| **Publiczne:** | |
| **Niepubliczne:** | |

## Harmonogram

## III. Kosztorys rzeczowo-finansowy obejmujący rodzaje kosztów związanych z realizacją przedsięwzięcia

| Lp. | Zakres rzeczowy wg rodzajów kosztów | Zakres finansowy | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Całkowita wartość rodzajów kosztów | Pozostałe źródła finansowania (w tym udział własny) | Kwota dofinan-sowania ze środków PFRON |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Razem: | | | | |
| Co stanowi % wartości całkowitej przedsięwzięcia: | | | | |

| *Data i pieczęć wnioskodawcy* |
|---|
| |