

**Ankieta dla organizacji pozarządowych,
wyrażających gotowość do realizacji zadań Gminy Bartoszyce w roku**

I. DANE NA TEMAT ORGANIZACJI POZARZĄDOWEJ / PODMIOTU			
1.NAZWA ORGANIZACJI:			
2.ADRES SIEDZIBY (ulica, miejscowość, kod, gmina):			
3. ADRES DO KORESPONDENCJI (ulica, miejscowość, kod, gmina): telefon email..... www.....			
II. OPIS ZADANIA, PROPONOWANEGO DO REALIZACJI W RAMACH PROGRAMU WSPÓŁPRACY GMINY BARTOSZYCE W ROKU			
1. OPIS ZADANIA:.....			
2. PLANOWANA DATA ROZPOCZĘCIA REALIZACJI ZADANIA:.....			
3. PLANOWANA DATA ZAKOŃCZENIA REALIZACJI ZADANIA:.....			
4. MIEJSCE REALIZACJI ZADANIA:.....			
III. KALKULACJA PRZEWIDYWANYCH KOSZTÓW REALIZACJI ZADANIA:			
1. KOSZTORYS ZE WZGLĘDU NA ŹRÓDŁO FINANSOWANIA:			
		ZŁ	%
WNOSKOWANA KWOTA Z URZĘDU GMINY	XXXXXXXXXXXXXXXXXXZŁ	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
ŚRODKI WŁASNE	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXZŁ
Czytelny podpis osoby, wypełniającej wniosek		Pieczęć organizacji	

--