

**Wniosek o objęcie przedsięwzięcia
Honorowym Patronatem
Burmistrza Gminy Kozienice**

Proszę o wypełnienie formularza i zaznaczenie odpowiedzi znakiem X w pustych polach

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY	
Nazwa:	
Adres:	
Forma prawna:	
Krótką charakterystyką (rok założenia, profil działalności, najważniejsze dokonania):	
Typ organizatora:	
<input type="checkbox"/> administracja publiczna	
<input type="checkbox"/> organizacja społeczna	
<input type="checkbox"/> osoba prywatna	
<input type="checkbox"/> firma komercyjna	
<input type="checkbox"/> jednostka organizacyjna samorządu terytorialnego	
<input type="checkbox"/> inna, jaka.....	
Strona www:	
Osoba odpowiedzialna za realizację przedsięwzięcia:	
Stanowisko:	
Telefon:	Email:

II. INFORMACJE O PRZEDSIĘWZIĘCIU			
Nazwa:			
Termin i miejsce realizacji:			
Charakter przedsięwzięcia:			
<input type="checkbox"/> edukacyjny	<input type="checkbox"/> kulturalny	<input type="checkbox"/> turystyczny	
<input type="checkbox"/> naukowy	<input type="checkbox"/> rozrywkowy	<input type="checkbox"/> ekonomiczny	
<input type="checkbox"/> społeczny	<input type="checkbox"/> sportowy	<input type="checkbox"/> inny (proszę wpisać)	
<input type="checkbox"/> patriotyczny		
Cel przedsięwzięcia:			
Zasięg terytorialny przedsięwzięcia:			
<input type="checkbox"/> międzynarodowy	<input type="checkbox"/> ogólnopolski	<input type="checkbox"/> regionalny	<input type="checkbox"/> lokalny

Grupa/y odbiorców, do których skierowane jest przedsięwzięcie:
Przewidywana liczba uczestników:
Czy udział w przedsięwzięciu jest płatny? <input type="checkbox"/> TAK (kwota.....) <input type="checkbox"/> NIE
Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jeśli przedsięwzięcie ma charakter cykliczny proszę napisać po raz który jest organizowane
W jaki sposób przedsięwzięcie przyczyni się do promocji i osiągnięcia celów Gminy Kozenice (proszę opisać):
Proszę zaznaczyć punkty, które dotyczą przedsięwzięcia: <input type="checkbox"/> Promuje Gminę Kozenice <input type="checkbox"/> Angażuje lokalne społeczności <input type="checkbox"/> Pielęgnuje tradycję lub dorobek kulturowy Gminy Kozenice
Budżet przedsięwzięcia:
Źródła finansowania przedsięwzięcia włącznie z podaniem kwoty (proszę podać) 1) 2) 3)
Wkład własny <input type="checkbox"/> Tak kwota..... <input type="checkbox"/> Nie
Czy przedsięwzięcie dofinansowane jest z budżetu Gminy Kozenice? <input type="checkbox"/> Tak kwota..... <input type="checkbox"/> Nie
Planowane działania organizacyjne i kompleksowo promujące Gminę Kozenice podczas przedsięwzięcia (w załączeniu proszę przedłożyć scenariusz - ewentualnie regulamin - przedsięwzięcia):

III. INNE INSTYTUCJE/OSOBY, KTÓRE OBJĘŁY PATRONATEM PLANOWANE PRZEDSIĘWZIĘCIE
Nazwa:
Adres:

Miejscowość i data:

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy:
