Data wpływu

**Zarząd Powiatu Czarnkowsko-Trzcianeckiego**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE IMPREZY**

# INFORMACJA O WNIOSKODAWCY

NAZWA I ADRES

PIECZĘĆ I PODPIS WNIOSKODAWCY

AKCEPTACJA WŁAŚCIWEGO URZĘDU MIASTA/GMINY

# B. INFORMACJA O IMPREZIE

JUBILEUSZOWA\* CYKLICZNA\* JEDNORAZOWA\*

NAZWA IMPREZY

TERMIN

OSOBA ODPOWIEDZIALNA ZA ORGANIZACJĘ IMPREZY

TELEFON KONTAKTOWY DO OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA ORGANIZACJĘ IMPREZY

KOSZTORYS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | PLANOWANE DOCHODY | PLANOWANE WYDATKI  |
| Źródło finansowania imprezy | kwota | Kategoria wydatku | kwota |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

# C. WNIOSKOWANA POMOC

**ZAKUPY** (nagrody, puchary, itp.)

**USŁUGI** (gastronomiczne, transportowe, sędziowskie, itp.)

# D. INFORMACJE DODATKOWE

UZASADNIENIE WNIOSKU

………………………………………………………………

Podpis Wnioskodawcy