**Załącznik nr 1  
Formularz wniosku o dofinansowanie   
 z funduszy 1 % Chorągwi Zachodniopomorskiej**

Nazwa środowiska

Imię i nazwisko osoby wnioskującej, stopień, funkcja

Dane kontaktowe ( nr telefonu, adres email)

**Dane na temat zbiórki/imprezy programowej**

Tytuł zbiórki, imprezy programowej (temat zbiórki)

Miejsce

Termin

Czas trwania

Ilość uczestników

Cele zbiórki, imprezy programowej

Przebieg zbiórki, imprezy programowej

**Kosztorys zbiórki/imprezy programowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Na co | Kwota |
| Transport |  |
| Wyżywienie |  |
| Materiały programowe, jakie  -  -  -  -  - |  |
| Inne  -  - |  |
| **Wnioskowana kwota** |  |

Inne uwagi ważne dla wniosku

**Oświadczenie do wniosku**

1. Oświadczam, że otrzymane dofinansowanie zostanie przeznaczone na zbiórkę/imprezę programową opisaną w formularzu wniosku.
2. Oświadczam, że zbiórka/impreza programowa zostanie zrealizowana zgodnie z opisem zawartym we wniosku.
3. Oświadczam, że zbiórka/impreza programowa zostanie rozliczona w terminie 2 tygodni od przedstawionego terminu jej realizacji. Przyjmuję do wiadomości, że brak właściwego rozliczenia finansowego oraz merytorycznego będzie skutkował brakiem możliwości przystąpienia jednostki do kolejnego konkursu z funduszy 1%.

…………………………………….  
imię i nazwisko

**Oświadczenie drużynowego/ szczepowego**

**(tylko jeśli wnioskujący nie pełni powyższych funkcji w jednostce, która zgłasza działanie)**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższą zbiórką/ działaniem programowym i wyrażam zgodę na jego realizację w drużynie/szczepie.

…………………………………….  
imię i nazwisko