**Załącznik nr 3 do Uchwały nr LXXIV/986/23**

**Rady Miejskiej w Ustrzykach Dolnych**

**z dnia 13 grudnia 2023 r.**

**Burmistrz Ustrzyk Dolnych**

**Sprawozdanie z realizacji zadania z zakresu   
profilaktyki i rozwiązywania problemów alkoholowych   
Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Ustrzykach Dolnych**

1. **Nazwa organizacji, adres, telefon, e-mail** …..........................................................................................................................................................

**2. Dane dotyczące zrealizowanego projektu:**

a/ nazwa projektu …………………………………………………………………………………..…………….. i zakres realizowanych zadań z niżej wymienionych *(właściwe podkreślić)* …..……………………………………………………………………………………………………….....………

1. organizacja wolnego czasu dla dzieci i młodzieży uwzględniająca wychowawcze, twórcze i motywujące zachowania i postawy,
2. dofinansowanie organizacji pozalekcyjnych zajęć teatralnych, tanecznych, plastycznych, sportowych i innych dla dzieci i młodzieży,
3. dofinansowanie realizacji zadań w zakresie szeroko pojętej profilaktyki przeciwdziałania narkomanii, alkoholizmowi, przemocy i innym uzależnieniom,
4. organizacja niedochodowych imprez kulturalnych i sportowych dla dzieci i młodzieży oraz rodziców, np. konkursy o tematyce uzależnień, festyny rodzinne, pielgrzymki trzeźwościowe,
5. współpraca z organizacjami pozarządowymi w formie dofinansowania działalności zespołów ludowych i klubów zrzeszających emerytów i rencistów,
6. rekolekcje trzeźwościowe, organizacja i prowadzenie warsztatów promocji zdrowia, imprezy okolicznościowe, np. Dzień Dziecka, Dzień Matki, Mikołajki, Gminne Dni Rodziny, Przegląd Kolęd i Pastorałek, spotkania opłatkowe dla samotnych, spotkania wielopokoleniowe oraz inne imprezy wyłącznie eksponujące fakt, iż są to imprezy bezalkoholowe.

b/ krótki opis projektu ................................................................................................................................

c/ liczba osób objętych działaniem ...................................................................................................................................................................

d/ czas realizacji ..................................................................................................................................................................

e/ współpraca z instytucjami, placówkami, organizacjami, osobami podczas realizacji projektu /jakimi,

w jakim zakresie/ ......................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………….

**3. Rozliczenie kosztów zrealizowanego projektu:**

a/ całkowita kwota dofinansowania projektu ...................................................................................................................................................................

b/ szczegółowy opis wydatków z projektu:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Szczegółowy opis wydatków wg ich rodzajów**  (np. art. spożywcze, chemiczne, transport, itp.) | **kwota** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Razem:** |  |

...............................................................................................................................................................

data i podpis osoby odpowiedzialnej merytorycznie i finansowo za realizację zadania