|  |
| --- |
| **Szczegółowe informacje o organizowanym wypoczynku w ramach WSPARCIE** **organizacji wypoczynku dla dzieci i młodzieży** |
| **1** | **Uczestnicy wypoczynku**  |   łączna liczba uczestników | ………………….. |
| liczba uczestników w podziale na turnusy (jeśli przewiduje się więcej niż jeden turnus) | Turnus 1 -….…….... uczestnikówTurnus 2 -………......uczestnikówTurnus 3 - …….…... uczestników |
| **2** | **Termin realizacji wypoczynku** | turnus 1 – od …………………… do……………….. liczba dni……...……..turnus 2 – od …………………… do…………….…..liczba dni ……………turnus 3 – od …………………… do……………..….liczba dni……………. |
| **3** | **Nabór** | skąd rekrutowani będą uczestnicy wypoczynku (ośrodki pomocy społecznej, domy dziecka, członkowie klubów, stowarzyszeń itd.): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| sposób informowania o naborze: ……………………………………………..…………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **4**  | **Obiekt przeznaczony na wypoczynek**  | **Nazwa obiektu**: ………………….…………………………………………...……………..…**Adres obiektu:** ul. ………………………….………………………………..……...……….Miejscowość:…………..…………………… kod pocztowy…………..………………………………………………………………………………….…. |
| **5** | **Wykaz wykonanych usług w zakresie organizacji wypoczynku w okresie ostatnich 3 lat** | **Termin realizacji** | **Zleceniodawca** | **Liczba uczestników** |
| 1. ……………...
2. ……………...
3. ……………...
4. ……………...
5. ……………...
 | 1. ……………….…..
2. …………………...
3. …………….……..
4. ………………...…
5. ……………..…….
 | 1. ……………….…..
2. …………………...
3. …………….……..
4. ………………...…
5. …………..…….....
 |
| **6** | **Informacja o pozyskaniu środków z innych źródeł** | wnioskowania kwota |  |
| termin rozstrzygnięcia |  |
| **7** | **Profilaktyka uzależnień** | temat |  |
| liczba godzin |  |
| kwalifikacje osoby prowadzącej |  |
| **8** | **Program wypoczynku** | blok tematyczny |  |
| temat |  |
| liczba godzin |  |
| kwalifikacje osoby prowadzącej |  |

………………………………………

 Podpis osoby upoważnionej