|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 -….…….... uczestników  Turnus 2 -………......uczestników  Turnus 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