

BURMISTRZA KCYNI

z dnia 5 października 2015r.

zmieniające Zarządzenie Nr 133.2015r. Burmistrza Kcyni z dnia 24 sierpnia 2015r.
w sprawie wprowadzenia regulaminu organizacyjnego Gminnej Komisji Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kcyni.

Na podstawie art. 4¹ ustawy z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości
i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (tekst jednolity: Dz.U. z 2015r. poz.1286)

zarządzam co następuje:

§1

Zmienia się Zarządzenie Burmistrza Kcyni Nr 133.2015 z dnia 24 sierpnia 2015r. w sprawie
wprowadzenia regulaminu organizacyjnego Gminnej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania
Problemów Alkoholowych w Kcyni w ten sposób, że w Regulaminie Organizacyjnym
Gminnej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kcyni,
stanowiącym załącznik do zarządzenia wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3 punkt 5 Regulaminu otrzymuje brzmienie :

„Brak kompletnego szkolenia z zakresu profilaktyki i rozwiązywania problemów
alkoholowych w ciągu pół roku kadencji członka Komisji, powoduje jego odwołanie z
funkcji.”;

2) w § 3 punkt 6 Regulaminu otrzymuje brzmienie:

„Siedziba Komisji mieści się w Kcyni przy ul. Libelta 28.”;

3) w § 4 punkt 2 Regulaminu otrzymuje brzmienie:

„Posiedzenie Komisji obligatoryjnie musi odbyć się przynajmniej raz na kwartał”.

§2

Wprowadza się wzór wniosku do Gminnej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych w Kcyni o dofinansowanie zadania dotyczącego profilaktyki w zakresie
rozwiązywania problemów alkoholowych i narkomanii, stanowiący załącznik nr 1 do
niniejszego zarządzenia.

§3

Zobowiązuje się członków Gminnej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów
Alkoholowych w Kcyni do realizacji niniejszego zarządzenia.

§4

Wykonanie Zarządzenia powierza się Przewodniczącej Gminnej Komisji Profilaktyki
i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kcyni.

§5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

RADCA PRAWNY
Magdalena Łustak
Bd-1078

BURMISTRZ KCYNI
Marek Szaruga

WNIOSEK
DO GMINNEJ KOMISJI PROFILAKTYKI I ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW
ALKOHOLOWYCH W KCYNI
o dofinansowanie zadania dotyczącego profilaktyki w zakresie rozwiązywania
problemów alkoholowych i narkomanii

A. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Pełna nazwa (imię i nazwisko)

.....

Adres

.....

Telefon

e-mail

B. INFORMACJA O ZADANIU:

1. Temat zadania oraz opis wraz z zamierzonymi celami

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

2. Planowany termin wykonania zadania.....

3. Miejsce

4. Współorganizatorzy

.....

5. Zestawienie proponowanych kosztów:

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

6. Źródła finansowania :

- środki własnezł,
- inne źródła przychodówzł,
- oczekiwana kwota dotacjizł.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis reprezentanta jednostki lub osoby fizycznej)

7. Sprawozdanie powinno zawierać niżej podane elementy:

- a) rozliczenie kosztów zadania wraz z kserokopią faktur oraz uwzględnieniem środków własnych zaangażowanych w zadanie,
- b) sprawozdanie merytoryczne:
 - realizacja zamierzonych celów,
 - faktyczna liczba uczestników zadania (lista uczestników wraz z adresem i nr Pesel)
 - termin zrealizowanego zadania
 - udział instytucji, placówek, organizacji, osób w realizacji zadania,
 - osoby realizujące zadanie,
 - ewaluacja i wnioski do dalszej pracy.

Uwagi:

Organizator zadania zobowiązany jest do prowadzenia listy obecności uczestników zadania. Wnioski o dofinansowanie zadań należy składać do Gminnej Komisji Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kcyni w siedzibie Komisji przy ul. Libelta 28 w Kcyni, na miesiąc wcześniej przed planowanym terminem realizacji zadania profilaktycznego.

Po zakończeniu zadania wnioskodawca jest zobowiązany do rozliczenia zadania w terminie 14 dni od jego zakończenia. W tym celu należy złożyć rozliczenie wraz z fakturami do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kcyni przy ul. Libelta 28. Do rozliczenia finansowego należy dołączyć sprawozdanie opisowe z realizacji zadania.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis reprezentanta jednostki lub osoby fizycznej)

C. OPINIA GMINNEJ KOMISJI ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW ALKOHOLOWYCH:

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

.....
(miejscowość i data)

Podpisy członków komisji:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.