Formularz zgłoszeniowy zadania priorytetowego do programu współpracy

miasta Gliwice z organizacjami pozarządowymi na rok 2020

|  |
| --- |
| **Nazwa zadania**: |
| **Obszar** wg art. 4 ust 1. Ustawy o działalności pożytku publicznego (*wskazać właściwy od 1 do 33*): |
| **Analiza potrzeb**/**Uzasadnienie** (*dlaczego należy zająć się właśnie tą sprawą*): |
| **Odbiorcy** (*kto skorzysta, zakres, zasięg*): |
| **Rodzaje działań** (*jakie czynności, przedsięwzięcia należy wykonywać w zadaniu)*: |
| **Okoliczności wykonania** *(kto, z kim, jak, kiedy, w jaki sposób, jakimi metodami itp.):* |
| **Szacunkowa wartość** zadania: |
| Właściwe kompetencyjnie **wydziały UM** *(zajmujące się tym obszarem życia społecznego - opcja):* |
| **Zgłaszający** *(zespół branżowy, wydział UM, organizacja, osoba):* |
| **Kontakt** do zgłaszającego *(tel., adres e-mail):* |