



nazwa i adres wnioskującego (pieczęć)

nazwisko oraz telefon osoby upoważnionej do kontaktu

**Urząd Gminy - REALIZACJA PROGRAMÓW PROFILAKTYCZNYCH PODCZAS WYPOCZYNKU LETNIEGO
DLA DZIECI I MŁODZIEŻY Z TERENU GMINY CELESTYNÓW**

nazwa obszaru z Programu Współpracy z Organizacjami Pozarządowymi

PEŁNOMOCNIK DS. ROZWIĄZYWANIA PROBLEMÓW SPOŁECZNYCH

nazwa wydziału, który ogłosił konkurs

ZADANIE NR

nazwa projektu

LATO 2011 R.