Załącznik

**Formularz zgłoszenia propozycji zadania**

do „Rocznego Programu Współpracy Powiatu Ostródzkiego z Organizacjami Pozarządowymi oraz Innymi Podmiotami Prowadzącymi Działalność Pożytku Publicznego na rok 2024”

**A. INFORMACJE O ORGANIZACJI**

1. Nazwa organizacji:

2. Adres organizacji, telefon, email:

**B. INFORMACJE O ZADANIU**

1. Nazwa zadania:

2. Opis zadania (problem, cel, działania, efekty, rezultaty):

3. Data rozpoczęcia i zakończenia zadania:

4. Całkowita wartość zadania:

5. O jaką kwotę będzie występowała organizacja na realizację zadania (dotacja) :