**PODANIE O DOFINANSOWANIE Z FUNDUSZU RADY RODZICÓW PRZY III LO W GDYNI**

**Wniosek o dofinansowanie w formie elektronicznej należy przesłać na skrzynkę mailową PRR (**[**rr3logdynia@gmail.com**](mailto:rr3logdynia@gmail.com)**) posługując się wyłącznie przygotowanym do tego celu formularzem**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WNIOSKODAWCA**  (nr klasy / nazwa komórki organizacyjnej) | Data złożenia wniosku | Data rozpatrzenia wniosku |
| Osoba reprezentująca wnioskodawcę  Imię i nazwisko: | |
| Adres e-mail: | |
| Telefon: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Dotyczy wsparcia  (zaznacz właściwe) | X |
| Rozwojowego |  |
| Dydaktycznego |  |
| Socjalnego |  |
| Inne (jakie): |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TYTUŁ / NAZWA PRZEDSIĘWZIĘCIA** | | | | | | |
| Inicjatywa ogólnodostępna  (TAK/NIE) |  | Liczba beneficjentów |  | Przewidywany czas trwania | Od: | Do: |
| **UZASADNIENIE** (OPIS WNIOSKU – przeznaczenie pozyskanych środków) | | | | | | |
| **OPINIA OSÓB WSPIERAJĄCYCH INICJATYWĘ**  ………………………………………………………………………………………………. | | | | | | |
| czytelny podpis nauczyciela / opiekuna / rodzica / dyrekcji | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA** | | | | | (HARMONOGRAM RZECZOWO- FINANSOWY) | | | | | | |
| **PRZEDMIOT ZAKUPU / USŁUGA** | | | **data** | | | | **ilość** | | **wartość całkowita** | | | ***opinia RR*** |
|  | | |  | | | |  | | - zł | | |  |
|  | | |  | | | |  | | - zł | | |  |
|  | | |  | | | |  | | - zł | | |  |
|  | | |  | | | |  | | - zł | | |  |
|  | | |  | | | |  | | - zł | | |  |
|  | | |  | | | |  | | - zł | | |  |
| **RAZEM WNIOSKOWANA KWOTA:** | | | | | | | | **zł** | | | |  |
| **ZAŁĄCZNIKI** | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  | | |  | | | | | |  | | |
| 2. |  | | |
| 3. |  | | |
|  | | | | | podpis wnioskodawcy | | | | | | podpis opiekuna / nauczyciela | |
| Dane do przelewu dofinansowania | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | |  | | | | | | | | | | |
| Nr konta bankowego | |  | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Poprzez wypełnienie i złożenie niniejszego podania wnioskodawca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Radę Rodziców przy III LO w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia wniosku. |
|
| **ROZPATRZENIE WNIOSKU PRZEZ RADĘ RODZICÓW** |
| **OPINIA PREZYDIUM RADY RODZICÓW (REKOMENDACJA)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WYNIKI GŁOSOWANIA** | | | | | | | |
| **przedmiot głosowania  (wniosek)** | | | **za** | | **przeciw** | | **wstrzymało się od głosu** |
| 1. |  |  | |  | |  | |
| 2. |  |  | |  | |  | |
| 3. |  |  | |  | |  | |
| 4. |  |  | |  | |  | |
| 5. |  |  | |  | |  | |
|  |  | | | | | | |
| **UCHWAŁA (DECYZJA) RADY RODZICÓW** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|
|
|
|
| **PODPISY** | | | | | | | |