|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Formularz zgłoszenia do realizacji zajęć w ramach programu „Akademia dzielnicowa” (dla podmiotów zewnętrznych)** | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nazwa podmiotu | | |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Adres podmiotu | | |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | NIP podmiotu | | |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dane osoby do kontaktu (imię i nazwisko, telefon, adres e-mail) | | |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **SZCZEGÓŁY OFERTY** | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Lp.** | **Nazwa zajęć** | **Szczegółowy opis zajęć (do 200 słów) – opis zajęć, miejsce realizacji, osoby realizujące zadania** | **Typ odbiorców zajęć (dzieci\*, młodzież\*, rodzice) \* należy określić wiek** | **Liczba odbiorców** | **Liczba godzin (łącznie)** | **Koszt zajęć brutto za 1 godzinę\*\*** | **Łączny koszt zajęć brutto** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1. |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2. |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3. |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4. |  |  |  |  |  |  | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **RAZEM** | 0 | 0 | **RAZEM** | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | \*\* projekt w całości finansowany jest ze środków Gminy Miasta Gdyni. Koszt zajęć musi zostać skalkulowany w taki sposób, by uczestnicy nie musieli pokrywać żadnych dodatkowych kosztów, takich jak np. wynajem lokalu, zakup materiałów plastycznych, itp. | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ………………………. ………………………………… | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Miejsce i data Podpis osoby upoważnionej | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |