



**Wniosek do projektu budżetu powiatu kołobrzesckiego
na 2017 r.**

1. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko / Nazwa podmiotu:

--

Dane teleadresowe:

Kod pocztowy, miejscowość:	Ulica, nr:
Gmina:	Telefon:
e-mail:	

2. Dane dotyczące wniosku:

2.1. Rodzaj zadania/ przedsięwzięcia wynikającego z ustawy o samorządzie powiatowym

.....

.....

.....

.....

.....

2.2. Uzasadnienie celowości

.....

.....

.....

.....

.....

2.3. Wysokość nakładów finansowych (szacunkowa, kosztorysowa lub inna)

.....

2.4. Źródła finansowania, w tym wkład własny

.....

.....

.....

Podpis wnioskodawcy / Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji wnioskodawcy

(miejscowość, data)	(podpis)
---------------------	----------