**WNIOSEK O PRZYZNANIE MINI GRANTU NA REALIZACJĘ PROJEKTU W RAMACH BUDŻETU UCZNIOWSKIEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa projektu:** |  |
| **Lider projektu:** |  |
| **Członkowie zespołu (zespół może składać się m.in z uczniów, rodziców i nauczycieli):** |  |
| **Dane kontaktowe do lidera:** |  |

**Opis projektu i korzyści z niego wynikających:**

**Opis głównych zadań:**

**Opis wymaganej pomocy ze strony szkoły/rodziców:**

**Okres realizacji projektu (proszę podać daty):**

**Wnioskowana kwota dotacji (maks. 1 000 złotych):**

**Wstępny budżet:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nazwa wydatku (na co chcemy przeznaczyć środki) | Kwota |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| RAZEM: | |  |

Podpis Lidera Projektu