Ir.524.04.2024.KŁ Piaski, ….……...........................2024 r.

*Pieczęć podmiotu*

**DEKLARACJA**

*(wzór)*

…………………………………………………………………………………………….……

(nazwa organizacji)

z siedzibą………………………………………………………………………………………

deklaruje, że następujące zadanie\* publiczne Gminy Piaski w zakresie wspierania realizacji zadań w ramach **Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych, Przeciwdziałania Narkomanii oraz Przeciwdziałania Uzależnieniom Behawioralnym dla Gminy Piaski** **w 2024 roku:**

**Wspomaganie działalności instytucji, organizacji pozarządowych
i osób fizycznych, służącej rozwiązywaniu problemów alkoholowych
i problemów narkomanii tj.**

Podejmowanie lokalnych inicjatyw na rzecz dziecka i rodziny, integrujących rodzinę, promujących zachowania prozdrowotne i pokazujących prawidłowe wzorce zachowań.

**wykona odpłatnie / nieodpłatnie\*.**

*………………………………………………………*

*Podpisy osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu*

**\***Niepotrzebne skreślić.