

VYPLNÍ NADACE:

Pořadové číslo	
Datum přijetí žádosti	

**ŽÁDOST O NADAČNÍ PŘÍSPĚVEK****VYPLNÍ ŽADATEL:**

Oblast podpory (zaškrtněte)	<input type="checkbox"/> Komunitní život	<input type="checkbox"/> Integrace sociálně vyloučených
	<input type="checkbox"/> Primární	<input type="checkbox"/> Vzdělávání v sociální oblasti

Název projektu			
Termín realizace projektu	Využití příspěvku (stručně definujte)		
Celkový rozpočet		Požadovaná částka	

Název organizace			
Adresa			
Právní forma		IČO	
Telefon		E-mail	
Bankovní účet		Web	

Řešitel projektu

Jméno			
Telefon		E-mail	

Kdo další byl požádán o finanční podporu na tento projekt?

Dárce	Žádaná částka	Potvrzená částka

Poslání a činnost organizace (představte stručně organizaci - max. 4 řádky)

--

	V minulém roce	V letošním roce
Počet placených pracovníků		
Počet dobrovolných pracovníků		

Informace o projektu (uveďte stručný popis projektu – max. 5 řádků)

--

Cílová skupina	
----------------	--

Termín realizace		Celkem Kč	Od Nadace EURONISA	Vlastní zdroje	Jiné zdroje		
od:							
do:							
I. Osobní náklady							
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
II. Materiálové náklady							
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
III. Nemateriálové náklady (služby)							
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
			0 Kč				
CELKEM		0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	
Podíl nákladů v %		ti. 100%	0%	0%	0%	0%	

Komentář k rozpočtu



Podrobný popis projektu (max. 1 strana)

Harmonogram projektu

--

Cíle a očekávané výsledky projektu

--

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že všechny výše uvedené údaje a informace jsou pravdivé a poskytuji je dobrovolně. Jako žadatel o příspěvek uděluji Nadaci EURONISA souhlas ke zpracování údajů v souvislosti s činností nadace, tj. pro posouzení důvodů při rozhodování o poskytování nadačních příspěvků a pro případné uzavření darovací smlouvy. Tento souhlas uděluji na nezbytně nutnou dobu s možností jeho písemného odvolání.

Jméno a příjmení řešitele projektu	
Funkce	
Adresa trvalého bydliště	

Podpis:

Prohlašuji, že souhlasím s realizací předloženého projektu.

Jméno a příjmení statutárního zástupce	
Funkce	
Adresa trvalého bydliště	

Podpis:

Datum:

Razítko organizace