



(pieczęć organizacji składającej Wniosek)

(miejscowość i data)

WNIOSEK o udzielenie wsparcia w ramach programu „RÓWNY START” – edycja I

1. INFORMACJA O WNIOSKODAWCY:

PEŁNA NAZWA:			
numer NIP:			
REGON:			
numer KRS: <i>(jeśli dotyczy)</i>			
ulica:			
numer budynku:		numer lokalu:	
miejscowość:		kod pocztowy:	
gmina:		powiat:	
województwo:			
telefon:			
e – mail:			

2. ADRES DO KORESPONDENCJI:

adres do korespondencji jest taki sam jak dane podmiotu w pkt. 1

ulica:			
numer budynku:		numer lokalu:	
miejscowość:		kod pocztowy:	
gmina:		powiat:	
województwo:			





3. INFORMACJA O OSOBACH PODPISUJĄCYCH UMOWĘ W IMIENIU WNIOSKODAWCY:

imię i nazwisko:	
stanowisko:	
telefon:	
e-mail:	

imię i nazwisko:	
stanowisko:	
telefon:	
e-mail:	

4. INFORMACJA O OSOBIE DO KONTAKTU:

imię i nazwisko:	
telefon:	
e-mail:	

imię i nazwisko:	
telefon:	
e-mail:	

5. INFORMACJE O PROJEKCIE:

OPIS ZAJĘĆ SPORTOWO- REKREACYJNYCH, których dotyczyć ma wsparcie:	
---	--





CZĘSTOTLIWOŚĆ REALIZACJI ZAJĘĆ:	
MIEJSCE REALIZACJI ZAJĘĆ:	
PLANOWANY TERMIN ROZPOCZĘCIA REALIZACJI ZAJĘĆ:	
PLANOWANY TERMIN ZAKOŃCZENIA REALIZACJI ZAJĘĆ:	
LICZBA DZIECI OBJĘTYCH WSPARCIEM: <i>(maksymalnie 10)</i>	
DANE DZIECI (imię i nazwisko) OBJĘTYCH WSPARCIEM: <i>(do wniosku należy załączyć karty informacyjne o dziecku)</i>	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
	6.
	7.
	8.
	9.
	10.
KOSZT UDZIAŁU jednego dziecka w zajęciach na przestrzeni planowanego terminu wsparcia:	





WKŁAD WŁASNY: <i>(wnoszony przez wnioskowaną podmiot lub rodziców/opiekunów dziecka, nieobowiązkowy)</i>	
KOSZT WSPARCIA jednego dziecka w projekcie:	
KOSZT CAŁKOWITY realizacji wsparcia:	

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji)

ZAŁĄCZNIKI:

1. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych
2. Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru, potwierdzający działalność organizacji
3. KARTA INFORMACYJNA DZIECKA OBJĘTEGO WSPARCIEM w ramach programu „RÓWNY START” – edycja I

DATA WPŁYWU WNIOSKU:	SYGNATURA WNIOSKU:	PODPIS PRZYJMUJĄCEGO:

