

Załącznik nr 1
Formularz wniosku o dofinansowanie
z Fundusz 1% Chorągwi Zachodniopomorskiej ZHP

Nazwa środowiska

Imię i nazwisko osoby wnioskującej, stopień, funkcja

Dane kontaktowe (nr telefonu, adres email)

Dane na temat zbiórki/imprezy programowej

Tytuł zbiórki, imprezy programowej (temat zbiórki)

Miejsce

Termin

Czas trwania

Liczba uczestników

Cele zbiórki, imprezy programowej

Przebieg zbiórki, imprezy programowej

--

Kosztorys zbiórki/imprezy programowej

Nazwa wydatku	Kwota
Transport	
Wyżywienie	
Materiały programowe (jakie?) - - - - - - -	
Wnioskowana kwota łącznie	

Inne uwagi ważne dla wniosku

Oświadczenie do wniosku

1. Oświadczam, że otrzymane dofinansowanie zostanie przeznaczone na zbiórkę/imprezę programową opisaną w formularzu wniosku zgodnie z przedstawionym kosztorysem.
2. Oświadczam, że zbiórka/impreza programowa zostanie zrealizowana zgodnie z opisem zawartym we wniosku.
3. Oświadczam, że zbiórka/impreza programowa zostanie rozliczona w terminie 14 dni od planowanego terminu jej realizacji. Przyjmuję do wiadomości, że brak właściwego rozliczenia finansowego oraz merytorycznego będzie skutkowało brakiem możliwości przystąpienia jednostki do kolejnego konkursu z Funduszu 1% Chorągwi Zachodniopomorskiej ZHP.

.....
imię i nazwisko, podpis