

Príloha č. 1

Žiadosť o finančný príspevok na rok 2024 formou projektu na zabezpečenie vykonávania opatrení sociálnoprávnej ochrany detí sociálnej kurately s pomocou odborných metód na úpravu rodinných a sociálnych pomerov dieťaťa.

v zmysle výzvy Mesta Trnava č. 1/2023

1.	Názov projektu	
2.	Miesto a čas realizácie projektu	
3.	Žiadateľ	
	Fyzická osoba- podnikateľ (meno a priezvisko, miesto podnikania, IČO)	
	Právnická osoba (názov, sídlo, IČO)	
4.	Časová pôsobnosť žiadateľa (dátum vzniku subjektu...)	
5.	Štatutárny zástupca (meno, priezvisko, titul)	
6.	Kontaktná osoba zodpovedná za realizáciu projektu (meno a telefón)	
7.	Odborný garant projektu	
8.	Právna forma, predmet činnosti súvisiaci s výzvou	
9.	e-mail:	
10.	Registrácia	
11.	Bankové spojenie (banka) Číslo účtu (IBAN)	
12.	Požadovaná výška finančného príspevku na projekt od MsÚ	
13.	Celkové náklady vlastné finančné prostriedky (vrátane sponzorských)	
14.	Celkové finančné prostriedky na projekt v eurách	

POPIS PROJEKTU:

15.	Popis obsahu projektu a zameranie činnosti subjektu:
16.	Projekt opatrení, použité metódy, techniky a postupy:
17.	Cieľové skupiny (pre koho je projekt určený):
18.	Ďalšie skutočnosti a podmienky určené Komisiou sociálnych vecí a zdravia MZ Mesta Trnava (ak ich komisia stanoví):

