

Wniosek o Wsparcie

NAZWA WNIOSKODAWCY	
ADRES SIEDZIBY/KORRESPONDENCYJNY WNIOSKODAWCY	
OSOBA DO KONTAKTU ZE STRONY WNIOSKODAWCY, JEJ NUMER TELEFONU, ADRES E- MAIL	
FORMA ORGANIZACYJNA WNIOSKODAWCY	<ul style="list-style-type: none">• ARTYSTA/KA INDYWIDUALNY/A• ZESPÓŁ/GRUPA ARTYSTYCZNA• ORGANIZACJA POZARZĄDOWA• GRUPA NIEFORMALNA• INNA (jaka?
NIP/PESEL WNIOSKODAWCY	
ZWIĘZŁY OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA ARTYSTYCZNEGO PRZEWIDZIANEGO DO ZREALIZOWANIA (do 500 znaków)	
WYMAGANIA TECHNICZNE	
WYKAZ WYDATKÓW NIEZBĘDNYCH DO REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA ARTYSTYCZNEGO	
PARTNER LOKALNY	Proszę wskazać nazwę Osiedla i podać imię i nazwisko osoby do kontaktu:
DEKLARACJA WSPÓŁPRACY OD OSIEDLA	W załączniku w formie uchwały Rady Osiedla bądź pisma potwierdzającego od Przewodniczącego Zarządu