**ŽÁDOST**

**o účelovou dotaci**

**Příloha č.:**

Název organizace:

U pravidelné celoroční činnosti - přesná adresa,

telefon, místo a doba pravidelných schůzek:

Tématický okruh dotace:

Plný název projektu:

Termín zahájení a ukončení projektu:

Přesné místo konání projektu:

Předpokládaný **počet účastníků ze SMO-MOb Svinov do 6/18/26let /nad 26let:**

Přínos pro městský obvod Ostrava-Svinov:

Celkový rozpočet (vyjmenovat jednotlivé položky):

Požadovaná dotace (výše, účel):

Předpokládané příjmy a dotace od jiných subjektů:

Podíl organizace z vlastních zdrojů:

Jméno realizátora projektu:

Přesná adresa:

Telefon:

V Ostravě dne Podpis statutárního zástupce: