**Příloha k žádosti o dotaci v oblasti sociální práce a vytváření lepších životních podmínek pro zdravotně postižené**

Příloha č.:

Název organizace:

Tématický okruh dotace:

Plný název projektu:

Termín zahájení a ukončení projektu:

Přesné místo konání projektu:

**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: