

FOND ZDRAVIA MESTA KOŠICE, neinvestičný fond
GRANTOVÝ PROGRAM NA ROK 2021

TÉMA Č. 1: „PREVENCIA A PODPORA ZDRAVIA“

TÉMA Č. 2: „ZDRAVÉ PROSTREDIE NA ŠKOLÁCH“

(X - označte Vami vybranú tému)

Identifikačné údaje

Názov projektu:		
Názov organizácie /meno fyzickej osoby/:		
Sídlo organizácie / trvalý pobyt fyzickej osoby/:		
Meno štatutárneho zástupcu organizácie:	Meno koordinátora projektu:	
Dátum registrácie organizácie:		
Číslo registrácie:		
IČO:	DIČ:	
Názov banky:	Číslo účtu – IBAN:	
Telefón:	E-mail:	
Meno osoby zodpovednej za predkladaný projekt:	Telefón: E-mail:	
Telefón:	Fax:	E-mail:
Požadovaná výška podpory v EUR:		

Príloha: 1 x Spracovaný projekt vrátane rozpočtu

V projekte je potrebné uviesť: cieľ projektu, časový harmonogram projektu, cieľovú skupinu projektu, udržateľnosť projektu a iné informácie podľa uváženia žiadateľa.