**ADFORS GRANT**

**ŽÁDOST O FINANČNÍ PODPORU**

|  |  |
| --- | --- |
| Název organizace nebo jméno fyzické osoby/zákonného zástupce fyzické osoby |  |
| Kontaktní osobaAdresaEmailTelefon |  |
| Informace o organizaci (vznik, zaměření, počet zaměstnanců)  |  |
| Název projektu |  |
| Popis projektu (max. 2000 znaků včetně mezer) |  |
|  |  |
| Cílová skupina projektu a přínos projektu  |  |
| Časový plán realizace projektu  |  |
| Rozpočet projektu, podrobné položkové členění  |  |
| Požadovaná finanční podpora, kterou žádáte u SG ADFORS CZ  |  |
| Další zdroje projektu, které již máte nebo jste schopni zajistit.  |  |

**Oprávnění žadatelé:** neziskové organizace a fyzické osoby s mentálním nebo zdravotním postižením (jejich zákonní zástupci) působící v okresech Svitavy, Ústí nad Orlicí a Znojmo.

Tento vyplněný formulář společně s čestným prohlášením zašlete na adresu:

**CSR.ADFORS@saint-gobain.com**.

Komise složená ze zástupců společnosti SAINT-GOBAIN ADFORS CZ projedná došlé žádosti a vybere do užšího výběru vhodné kandidáty. Zaměstnanci společnosti ADFORS CZ budou mít možnost hlasovat a ovlivnit tak výsledky grantového řízení. Komise si vyhrazuje v případě potřeby právo setkat se se žadateli osobně nebo požádat o dodatečné informace doplňující podanou žádost.

Datum:

Podpis žadatele: