

Domanda di sostegno finanziario

**Organizzazione**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome del progetto | |  | | | | |
| Ente responsabile locale (organizzazione/associazione/fondazione) | |  | | | | |
| Persona di riferimento | |  | | | | |
| Contatto  (indirizzo, NPA/località, telefono, e-mail, homepage) | |  | | | | |
| **Finanziamento** |  | | |  | |  |
| Costi complessivi in CHF | |  | Importo richiesto in CHF | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo, data | |  | | | Firma |  |
| Allegati: |  | |  | | | |
| Pianificazione del progetto  Fattura relativa all'assunzione dei costi | | | | 🞏  🞏 | | |

Le domande complete devono essere inviate a jugend.gr, Gartenstrasse 3, 7000 Coira

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |