

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 progettoFattura relativa all'assunzione dei costi | 🞏🞏 |

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

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