



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



Gesundheitsamt Graubünden
Uffizi da sanadad dal Grischun
Ufficio dell'igiene pubblica dei Grigioni