Rahalise toetuse taotlus

**HARJUMAA OMAVALITSUSTE LIIDU**

poolt finantseeritavate maakondlike haridusürituste läbiviimiseks Harju maakonnas.

Esitatakse: **Harjumaa Omavalitsuste Liidu büroo**

Sirge tn 2, Tallinn 10618

Esitamise tähtaeg: **1. november**

Kontaktisik: Maria Mägar tel 56676660, e-post maria@hol.ee

# TAOTLUS TÄITA TRÜKITUNA

**Taotleja:** *(juriidiline taotleja: mittetulundusühing, kov, sihtasutus täisnimetus)*

Nimi:

Aadress:

Reg nr.:

Tel. nr.:

e-post:

### Juriidilise isiku esindaja nimi: *(Isik kellega sõlmitakse leping)*

Pangarekvisiidid:

**Projekti juht:**

Nimi:

Kontaktandmed: (tel, e-post)

**Projekti nimi***:*

**Projekti kuupäev:**

**Projekti kogumaksumus:**

## Taotlev summa:

**Omafinantseerimine:**

**Kaasfinantseerimine:** *(Nimetage asutused ja organisatsiooni ja kui suures summas toetavad teie projekti).*

**Projekti läbiviimise koht:** *(omavalitsus, küla, konkreetne koht)*

**Projekti sihtrühm ja oodatav osalejate arv:**

**Projekti eesmärk:**

**Projekti vajalikkuse põhjendus:**

**Tegevuse kirjeldus ja etapid:**

**Projekti eelarve:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| kululiik | oma finantseerimine | Kaasfinan tseerimine | Taotlus HOL-ist | KOKKU |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oodatav tulemus ja mõju kohalikule tasandile:**

**Projekti juht:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nimi allkiri kuupäev