Fundusz Pomocy Misjonarzom
Diecezji Opolskiej
ul. Książąt Opolskich 19
45-005 Opole

WNIOSEK DO FPMDO O PRZYZNANIE DOTACJI DLA ZREALIZOWANIA PROJEKTU NA TERENIE MISYJNYM

1. Imię i nazwisko_____

Zakres działalności oraz stanowisko w kościele lokalnym (np. proboszcz, wikary)_____

_____

Adres do korespondencji_____

Telefon, fax, e-mail_____

Adres placówki, kraj_____

Miejsce realizacji projektu_____

_____

2. Tytuł projektu_____

_____

Planowany koszt:

- w miejscowej walucie_____

- w **EUR**_____ lub **$USA**_____

(słownie……) (słownie……..)

Inne organizacje, do których zwrócono się o pomoc w realizacji projektu i przyznana kwota:

_____

_____

Wkład własny_____

(słownie……..)

Czas realizacji projektu od_____ do_____

Kwota wnioskowana_____**EUR** lub _____**$USA**

(słownie……) (słownie……..)

L.S. Podpis _____Data_____

3. Rekomendacja
– potwierdzenie Biskupa Misyjnego

_____

L.S. Podpis _____Data _____

4. Opis projektu

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

5. Forma przekazania przyznanej pomocy finansowej

☐ Konto bankowe (**<u>pełna nazwa i adres banku, nr konta, nr swift, nazwa i adres właściciela konta</u>**)

_____
_____

…….dnia…… ……
(miejscowość) (podpis)

- ✓ *Po rozpatrzeniu wniosku zostanie przesłana informacja dotycząca przyznanej dotacji, formy odbioru i rozliczenia.*
- ✓ *Przyznana kwota jest pomocą w realizacji projektu, jednak bez żadnych zobowiązań do nowej pomocy w przyszłości na ten projekt.*
- ✓ *Wniosek wypełniony poprawnie, w każdej części musi być podpisany i potwierdzony pieczęciami przez Biskupa Misyjnego.*
- ✓ *Po zrealizowaniu projektu należy przesłać na adres fundacji rozliczenie (rachunki + zdjęcia).*
- ✓ *Nie przyznaje się funduszy na realizację nowych projektów, jeżeli nie wpłynęło szczegółowe sprawozdanie i rozliczenie z poprzedniego projektu.*
- ✓ *Do projektu w przypadku zakupu środków trwałych (np. sprzętu audiowizualnego, samochodu…) konieczne jest dołączenie oferty z charakterystyką i wyceną (tzw. proforma).*