**Žádost o finanční příspěvek na realizaci komunitního tábora (r. 2024)**

**Základní údaje o uchazeči (provozovateli akce)**

|  |  |
| --- | --- |
| Název subjektu |  |
| Právní forma |  |
| Sídlo |  |
| Místo působení |  |
| Stručný popis hlavní činnosti subjektu |  |
| Zástupce subjektu (jméno, příjmení, adresa, tel., e-mail) |  |
| Datum zahájení činnosti na území MAS Hřebeny, z. s. |  |

**Popis aktivit v roli provozovatele v rámci projektu MAS Hřebeny v OPZ+**

|  |  |
| --- | --- |
| Název komunitního tábora |  |
| Místo realizace |  |
| Stručný popis a účel aktivity |  |
| Časový rámec aktivity, na kterou příspěvek žádáte (počet táborů, doba trvání, termín akce, příměstský/s přespáním atd.) |  |
| Popis cílové skupiny (včetně počtu dětí a věkového rozsahu) |  |
| Jak aktivita navazuje na zkušenosti z minulých let nebo Vaši pravidelnou činnost s cílovou skupinou |  |
| Jaký má aktivita přínos pro komunitní rozvoj regionu |  |
| Výše požadovaného příspěvku (max. 45.000 Kč) |  |
| Specifikujte využití příspěvku (např. služby, vybavení, mzda pro pečující osoby, pronájem, stravování pro děti atp.) |  |
| Jak bude zajištěna publicita aktivity? |  |
| Jiné sdělení k plánované aktivitě |  |

Žádost podává (jméno, příjmení, funkce)

Datum a podpis