

Dzieło Pomocy „Ad Gentes”

03-729 Warszawa 4,

ul. Byszevska 1, skr. poczt. 112

tel. 00 48 22 743 95 24; fax. 00 48 793 95 27

www.adgentes.misje.pl email: adgentes@misje.pl

WNIOSEK O POMOC FINANSOWĄ W REALIZACJI PROJEKTU
Ogólnego, medycznego, charytatywnego, edukacyjnego (*właściwe podkreślić*)

do 2 tys. EUR

Imię i nazwisko _____

Adres do korespondencji _____

Telefon, fax, e-mail _____

Adres placówki, kraj _____

Miejsce realizacji projektu _____

Diecezja lub adres kościelny _____

Zgromadzenie zakonne, instytut _____

Tytuł projektu _____

Planowany koszt - w miejscowej walucie _____ - w EUR _____

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

Czas realizacji projektu od _____ do _____

Kwota wnioskowana _____ **EUR**

L.S. _____ Podpis _____ Data _____

Rekomendacja

– potwierdzenie Biskupa Misyjnego

L.S. _____ Podpis _____ Data _____

– potwierdzenie przełożonego zakonnego lub przedstawiciela księży Fidei Donum

L.S. _____ Podpis _____ Data _____

OPIS PROJEKTU

Forma przekazania przyznanej pomocy finansowej

- Konto bankowe (**pełna nazwa i adres banku, nr konta, nr swift, nazwa i adres właściciela konta**)
- Gotówka, (kto i kiedy odbiera, adres e-mail lub telefon kontaktowy)

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 podane władze diecezjalne i zakonne.

Nie przyznaje się funduszy na realizację nowych projektów, jeżeli nie wpłynęło szczegółowe sprawozdanie i rozliczenie z poprzedniego projektu.