Príloha č. 1

Žiadosť o finančný príspevok na rok 2027

Formou projektu na **zabezpečenie vykonávania opatrení sociálnoprávnej ochrany detí sociálnej kurately s pomocou odborných metód na úpravu rodinných a sociálnych pomerov dieťaťa s dôrazom na jednorodičovského domácnosti v meste Trnava v zmysle výzvy Mesta Trnava č.2/2026**

A. ZÁKLADNÉ ÚDAJE

1. **Názov projektu:**

2. **Miesto a čas realizácie projektu:**

3. **Údaje žiadateľa:**

Fyzická osoba-podnikateľ
(meno a priezvisko, miesto podnikania, IČO):

Právnická osoba
(názov, sídlo, IČO):

4. ***Časová pôsobnosť žiadateľa***
(dátum vzniku subjektu):

5. ***Štatutárny zástupca***
(meno, priezvisko, titul):

6. ***Kontaktná osoba*** *zodpovedná za realizáciu projektu*
(meno a telefón):

7. **Odborný garant projektu:**

8. **Právna forma, predmet činnosti**
   súvisiaci s výzvou:

9. **E-mailová adresa:**

10. **Registrácia:**

11. **Bankové spojenie** (názov banky):

    Číslo účtu (IBAN):

12. **Požadovaná výška** finančného príspevku
    na projekt od MsÚ:

13. **Celkové náklady**
    vlastné finančné prostriedky (vrátane sponzorských):

14. **Celkové finančné prostriedky**
    na projekt v eurách:

B. POPIS PROJEKTU

15. **Popis obsahu projektu** a zameranie činnosti subjektu:

16. Projekt opatrení, použité metódy, techniky a postupy:

17. Cieľové skupiny (pre koho je projekt určený):

18. Ďalšie skutočnosti a podmienky určené Komisiou sociálnych vecí a zdravia MZ Mesta Trnava (ak ich komisia stanoví):

C. ROZPOČET PROJEKTU

Celkový rozpis predpokladaných výdavkov a nákladov na zabezpečenie projektu

Výdavky

Rozpis predpokladaných výdavkov projektu:

Položka	Suma v eurách

Položka	Suma v eurách
VÝDAVKY SPOLU:	

D. ZDROJE FINANCOVANIA

Príjmy

Rozpis predpokladaných príjmov na zabezpečenie projektu:

Príjmy	Suma v eurách
1. **Vlastné finančné prostriedky** (vrátane sponzorských)	
2. **Požadovaná výška finančného príspevku od MsÚ**	
PRÍJMY SPOLU:	

E. DÁTUM A PODPIS ŽIADATEĽA

Dátum:

Podpis a pečiatka (štatutárny zástupca):