Załącznik nr 2 do Zarządzenia Prezydenta Bydgoszczy

**Wniosek o WSPÓŁFINANSOWANIE projektów w ramach konkursu „bydgoszcz zaprasza”**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane podstawowe | |
| TYTUŁ PROJEKTU |  |
| NAZWA WNIOSKODAWCY |  |
| Dane kontaktowe | |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Dane koordynatora projektu | |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Osoby uprawnione do reprezentowania WNIOSKODAWCY |  |
| Czas realizacji projektu | |
| Data rozpoczęcia |  |
| Data zakończenia |  |
| Wnioskowana kwota (wysokość dofinansowania: Wariant 1 – najniższe, Wariant 3 – najwyższe. | |
| Wariant 1. Kwota: | Opis działań promocyjnych na rzecz Miasta Bydgoszczy w ramach Wariantu 1. |
| Wariant 2. Kwota: | Opis działań promocyjnych na rzecz Miasta Bydgoszcz w ramach Wariantu 2. |
| Wariant 3. Kwota: | Opis działań promocyjnych na rzecz Miasta Bydgoszcz w ramach Wariantu 3. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Opis projektu | | |
| Krótka charakterystyka, opis projektu – 1 200 znaków (ze spacjami) | |  |
| Dodatkowe źródła finansowania – wymień | |  |
| Partnerzy / Sponsorzy - udokumentowani | |  |
| Spodziewane rezultaty projektu | | |
| Masowość projektu | Przewidywana liczba rzeczywistych uczestników, odbiorców | |
| Data i podpis osoby/osób składającej wniosek uprawnionej do zaciągania zobowiązań: | | |