ŽÁDOST O FINANČNÍ PŘÍSPĚVEK

NA PASTORAČNÍ PROJEKT „MLADÍ MLADÝM“

|  |
| --- |
| ***VYPLNÍ PASTORAČNÍ STŘEDISKO (DCM)*** |
| *Žádost přijata dne:* | *Číslo projektu:* | *Schválená částka:* |
| ***VYPLNÍ FARNOST – ŽADATEL O PŘÍSPĚVEK*** |
| **1. Farnost, adresa, IČO, web** |
| **2. Statutární zástupce žadatele** *(farář, administrátor),* **telefon, e-mail:** |
| **3. Děkanství:** |
| **4. Stručný název projektu:** |
| **5. Hlavní koordinátor projektu – jméno, telefon:, e-mail:** |
| **6. Číslo bankovního účtu žadatele vč. směrového kódu banky:** |
| **7. Popis:** *(zrod myšlenky, časové zacílení, lokalizace, komunikace ve farnosti, formace věřících, spolupráce s místní samosprávou, propagace aktivit, finanční nebo materiální a duchovní možnosti, celkové zhodnocení; případně v příloze stručně rozveďte – max. 1 str. strojopisu)* |
| **8. Cíl:** *(1. vzbudit ve farnosti potřebu zvěstovat evangelium, 2. konkrétní evangelizační aktivita nebo program)* |
| 1. **Projekt:** (*hodící se zvýrazni)*
	1. směřující primárně dovnitř církve *(převážně lidé z farnosti)*
	2. směřující primárně vně církve *(převážně lidé mimo farnost)*
	3. primárně nezacílené *(jak lidé z farnosti, tak i lidé mimo farnost)*
 |
| **10. Pastorační přínos:** *(naplnění stanovených cílů)* |
| **11. Udržitelnost projektu:** *(možná tvorba dalších navazujících aktivit s ohledem na stanové cíle)* |
| **12. Kvalitativní ukazatele hodnocení projektu:** *(co nového projekt přinese do farnosti, obce)* |
| **13. Kvantitativní ukazatele hodnocení projektu:** *(odhadovaný počet organizátorů a počet účastníků)* |
| **14. Přibližný harmonogram realizace:** |
| **15. Předpokládané náklady projektu celkem:** *(vyplňte v souladu s přílohou „Předpokládaný rozpočet projektu.xls“)* |
| **16. Z toho požadovaná částka po Biskupství brněnském:** |
| **17. Předpokládaný rozpočet projektu – viz samostatnou přílohu (soubor xlsx):** *(v rozpočtu se náklady a výnosy nemusí rovnat)* |

*Formulář* ***Žádost o finanční příspěvek na pastorační projekt*** *a přílohu* ***Rozpočet projektu*** *vyplněné a pode- psané pošlete poštou na DCM Biskupství brněnského nebo oskenované na e-mail* *dcmbrno@biskupstvi.cz.*

V dne Razítko a podpis statutárního zástupce