

ASISTENȚĂ SOCIALĂ / SITUAȚII DE URGENȚĂ 2022

Anexa nr. 4a

FORMULAR DE SOLICITARE FINANȚARE NERAMBURSABILĂ

I. Date despre asociație/fundație/persoană fizică:

1. Denumirea:

Asociația/Fundația/Persoana fizică.....,cu sediul în localitatea , strada , sector/județ , tel.

2. Dobândirea personalității juridice:

Hotărârea nr. din data de, pronunțată de, Certificat de înscriere în Registrul asociațiilor și fundațiilor și dacă este cazul, acreditarea privind dreptul de a acorda servicii sociale

Dacă este cazul, autorizația nr. și Certificatul de acreditare nr., privind dreptul de a acorda servicii sociale.....

3. Codul fiscal nr. , emis de din data de

4. Nr.contului bancar , deschis la Banca cu sediul în

5. Date personale ale președintelui asociației/fundației sau despre persoana fizică:

Numele Prenumele , cu domiciliul în localitatea , strada , sector/județ , tel.

6. Date personale ale responsabilului financiar al asociației/fundației sau despre persoana fizică :

Numele Prenumele , cu domiciliul în localitatea , strada , sector/județ , tel.

II. Experiența asociației/fundației/persoanei fizice în domeniul serviciilor de asistență socială/situațiilor de urgență:

1. Proiecte derulate în ultimele 12 luni:

Titlul proiectului anul.....

Parteneri în proiect.....

Natura parteneriatului

Descrierea pe scurt a proiectului

.....

ASISTENȚĂ SOCIALĂ / SITUAȚII DE URGENȚĂ 2022

Anexa nr. 4a

2. Venituri totale din ultimele 12 luni:

.....

3. Cheltuieli cu serviciile de asistență socială/situațiile de urgență din ultimele 12 luni:

.....

4. Asociația/fundația/persoana fizică desfășoară servicii de asistență socială/situații de urgență:

la nivel local

(precizați localitatea)

la nivel de județ/județe

(precizați județul/județele)

III. Finanțarea nerambursabilă solicitată din bugetul public al Consiliului Local Miercurea Nirajului în anul 2022, este de lei, conform anexelor 4.b la prezenta cerere, după cum urmează:

| Nr. Crt. | Denumirea unității | Județul în care are sediul | Numărul mediu lunar al persoanelor /intervențiilor avute asistate | Finanțare nerambursabilă solicitată (lei) |
|----------|--------------------|----------------------------|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

TOTAL:

Persoana împuternicită,
.....
(semnătura și ștampila)

Responsabil financiar,
.....
(semnătura și ștampila)

Data: