

FORMULARZ WSTĘNYPo wypełnieniu należy przesać na adres: dotacje@kronenberg.org.pl

pełna nazwa wnioskodawcy	
ulica	
kod-miasto	
NR KRS, lub inny właściwy nr wpisu do rejestru	
osoba reprezentująca wnioskodawcę	
osoba do kontaktu	
nr tel.	
e-mail	
tytuł projektu	
obszar programowy-proszę wybrać z listy	
kwota o jaką wnioskodawca występuje	
całkowity koszt projektu	
inni partnerzy projektu	
data rozpoczęcia i zakończenia projektu wg. wzoru DD.MM.ROK	

OPIS PROJEKTU (max. 2 000 znaków ze spacjami):*Opis powinien uwzględniać: cel projektu, opis i liczbę odbiorców, zasięg.*

--