**ČSOB Nadační program vzdělání 2017**

**Finanční gramotnost**

Projektový záměr

**Termín pro odevzdání projektového záměru: 31. ledna 2017**

 **Číslo projektového záměru** (nevyplňovat):

# **Projekt je zaměřen na (zaškrtněte):**

[ ]  Seniory [ ]  Příslušníky minorit

[ ]  Osoby se zdravotním postižením [ ]  Osoby po výkonu trestu

[ ]  Osoby/rodiny žijící ve vyloučených lokalitách

[ ]  Děti z dětských domovů a sociálně znevýhodněných rodin

## INFORMACE O ŽADATELI

|  |
| --- |
| **Oficiální název žadatele o grant (použijte název registrovaný v Rejstříku NNO):**  |
| Adresa:  |
| Kraj/okres: |
| Kontaktní osoba: | Telefon: |
| E-mail: | http: |
| Právní statut: | IČ: |

**INFORMACE O PROJEKTU**

1. **Název projektu**

|  |
| --- |
|  |

1. **Žádaná částka** *(maximální výše grantu je 200 tisíc korun)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Celkové náklady projektu**

|  |
| --- |
|  |

1. **Stručný popis projektu** (*vysvětlete, na jakou situaci nebo stav projektem reagujete, čeho chcete dosáhnout a proč) –* max. ½ strany A4:

|  |
| --- |
|  |

1. **Kde bude projekt realizován** *(obec/město, okres, kraj)* **a kolik má dané místo obyvatel?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Cílová skupina projektu** *(popište, komu bude projekt prospěšný a co se podle vašeho názoru realizací projektu změní nebo zlepší)* **a přibližný počet účastníků** *(odhadněte počet účastníků projektu a případně dalších osob, kterým projekt prospěje):*

|  |
| --- |
|  |

1. **Jaké jsou vaše zkušenosti s prací s vámi vybranou cílovou skupinou?**

**Proč se na tuto skupinu zaměřujete?**

|  |
| --- |
|  |

1. **Proč by měl být váš projekt podpořen?**

|  |
| --- |
|  |

## PROHLÁŠENÍ

### **Prohlašuji, že všechny informace jsou pravdivé.**

|  |
| --- |
| Jméno a příjmení statutárního zástupce (bez podpisu): |
| Datum: | Místo: |

**Projektový záměr pošlete elektronicky ve formátu Word**

**a s označením ČNPV\_název vaší organizace nejpozději dne 31. ledna 2017 (rozhoduje datum odeslání e-mailu) na adresu** **csr@csob.cz****.**

**Do předmětu e-mailu uveďte ČNPV\_název vaší organizace.**

**Přílohy k projektu v 1. kole nezasílejte!**

**PŘED ODEVZDÁNÍM PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU PROSÍM ZKONTROLUJTE, ZDA:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Jste se registrovali na webu <https://www.csob.cz/csr/registracni-formular>. |
|  | Jste odeslali svůj projektový záměr ve formátu Word a s označením ČNPV\_název vaší organizace na e-mail csr@csob.cz. Do předmětu e-mailu jste uvedli ČNPV\_název vaší organizace. |
|  | Jste uvedli stejný název organizace, pod kterým je zaregistrována. |

Konzultace ke grantovému řízení poskytuje Linda Kaucká na tel. čísle 603 800 098 nebo na adrese likaucka@csob.cz.