

**ROMÂNIA, JUDEȚUL HARGHITA
MUNICIPIUL MIERCUREA-CIUC**

530110 Miercurea-Ciuc, P-ța Cetății nr. 1
Telefon: 00-40-266-315120; 0743-040 500
Fax: 00-40-266-371165
E-mail: primaria@miercureaciuc.ro

Nr. de înreg. ____/____ 2008.

PROGRAMUL „ZILELE ȘCOLII”

FORMULAR

(Vă rugăm completați formularul cu litere tipare, descifrabile!)

A. DATE DESPRE INSTITUȚIA PARTICIPANTĂ LA PROIECT:

I. Instituția:

Nume: _____
Adresă: _____
Localitatea _____ Cod _____
Strada: _____ numărul _____
Telefon: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Cod Fiscal: _____

II. Datele personale ale responsabilului de proiect:

Nume: _____
Ocupația: _____ Funcția: _____
Data nașterii: _____ Localitatea: _____
Adresa: _____
Localitatea: _____ Cod: _____
Strada: _____ Numărul: _____
Telefon: _____ E-mail: _____

B. DATE DESPRE PROGRAM:

Data programului: _____ Perioada de desfășurare: _____
Locul de desfășurare: _____

Programul manifestării: *(descrierea detaliată se poate anexa)*

C. DATE DESPRE BUGETUL PROGRAMULUI:

Bugetul *total* al programului: _____ RON

I. Cheltuielile prevăzute pentru desfășurarea programului:

Categoriile de cheltuieli prevăzute

Valoarea (în RON)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Total:

II. Veniturile prevăzute pentru desfășurarea programului:

Suma încasată prin vânzarea biletelor (_____ buc.X _____ RON)

Sponsori, alte venituri

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Subvenția solicitată de la bugetul local

Total:

D. MOTIVAȚIA CERERII DE FINANȚARE:

Data..... 2008.

Semnătura solicitantului
(responsabil program)

.....
(directorul instituției)