|  |  |
| --- | --- |
|   | Etninės kultūros, istorijos ir tautinės atminties išsaugojimo veiklų finansavimo iš Rokiškio rajono savivaldybės biudžeto lėšų tvarkos aprašo 2 priedas  |

Rokiškio rajono savivaldybės administracijai

**Savanorių karių kapų priežiūros ir susijusių veiklų finansavimo**

**PARAIŠKA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

**I. PAREIŠKĖJO DUOMENYS**

|  |  |
| --- | --- |
| Pareiškėjo pavadinimas, adresas |  |
| Kontaktinio asmens telefonas, faksas, el. paštas |  |
| Banko pavadinimas, kodas, sąskaitos numeris |  |

**II. VEIKLOS APRAŠYMAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Apibūdinimas | Aprašymas |
| Planuojamų sutvarkyti kapaviečių skaičius, vietos |  |
| Planuojamo dalyvavimo savanorių karių atminimo renginiuose skaičius, renginių pavadinimai |  |
| Į veiklą įtraukiamų jaunimo organizacijų skaičius, pavadinimai |  |

**III. SĄMATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Išlaidų pavadinimas | Iš savivaldybės prašoma suma (Eur) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| .... |  |  |
|  | Iš viso: |  |

Kartu su paraiška pateikiamos juridinio vieneto registracijos pažymėjimo ir nuostatų kopijos (reikalavimas netaikomas Rokiškio rajono savivaldybės biudžetinėms įstaigoms).

Tvirtinu, kad paraiškoje pateikta informacija yra tiksli ir teisinga. Gavęs finansavimą, įsipareigoju veiklos viešinimo medžiagoje nurodyti, kad ją finansuoja Rokiškio rajono savivaldybė.

Pareiškėjas:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vardas, pavardė)

 A.V.