**ŽÁDOST O FINANČNÍ PŘÍSPĚVEK
NA PASTORAČNÍ PROJEKT „MLADÍ MLADÝM“**

|  |
| --- |
| ***VYPLNÍ PASTORAČNÍ STŘEDISKO (DCM)*** |
| *Žádost přijata dne:* | *Číslo projektu:* | *Schválená částka:* |
| ***VYPLNÍ FARNOST – ŽADATEL O PŘÍSPĚVEK*** |
| 1. **Farnost, adresa, IČO, web**
 |
| 1. **Statutární zástupce žadatele** *(farář, administrátor),* **telefon, e-mail:**
 |
| 1. **Děkanství:**
 |
| 1. **Stručný název projektu:**
 |
| 1. **Hlavní koordinátor projektu – jméno, telefon:, e-mail:**
 |
| 1. **Číslo bankovního účtu žadatele vč. směrového kódu banky:**
 |
| 1. **Popis:** *(zrod myšlenky, časové zacílení, lokalizace, komunikace ve farnosti, formace věřících, spolupráce s místní samosprávou, propagace aktivit, finanční nebo materiální a duchovní možnosti, celkové zhodnocení; případně v příloze stručně rozveďte – max. 1 str. strojopisu)*
 |
| 1. **Cíl:** *(1. vzbudit ve farnosti potřebu zvěstovat evangelium, 2. konkrétní evangelizační aktivita nebo program)*
 |
| 1. **Projekt:**(*hodící se zvýrazni)* a) směřující primárně dovnitř církve *(převážně lidé z farnosti)*

 b) směřující primárně vně církve *(převážně lidé mimo farnost)* c) primárně nezacílené *(jak lidé z farnosti, tak i lidé mimo farnost)* |
| 1. **Pastorační přínos:** *(naplnění stanovených cílů)*
 |
| 1. **Udržitelnost projektu:** *(možná tvorba dalších navazujících aktivit s ohledem na stanové cíle)*
 |
| 1. **Kvalitativní ukazatele hodnocení projektu:** *(co nového projekt přinese do farnosti, obce)*
 |
| 1. **Kvantitativní ukazatele hodnocení projektu:** *(odhadovaný počet organizátorů a počet účastníků)*
 |
| 1. **Přibližný harmonogram realizace:**
 |
| 1. **Předpokládané náklady projektu celkem:** *(vyplňte v souladu s přílohou „Předpokládaný rozpočet projektu.xls“)*
 |
| 1. **Z toho požadovaná částka po Biskupství brněnském:**
 |
| Předpokládaný rozpočet projektu – viz samostatnou přílohu (soubor xlsx): *(v rozpočtu se náklady a výnosy nemusí rovnat)*  |

*Formulář* ***Žádost o finanční příspěvek na pastorační projekt*** *a přílohu* ***Rozpočet projektu*** *vyplněné a pode­psané pošlete poštou na DCM Biskupství brněnského nebo oskenované na e-mail dcmbrno@biskupstvi.cz.*

V  dne  Razítko a podpis statutárního zástupce