# MiNiGRANTY VEOLIA 2020 *Na pomoc neziskovkám!*

|  |  |
| --- | --- |
| **ÚDAJE O ZAMĚSTANCI skupiny VEOLIA** | |
| Titul před |  |
| Jméno |  |
| Příjmení |  |
| Titul za |  |
| Název společnosti | Zvolte položku. |
| Pracovní pozice |  |
| Kontaktní email |  |
| Kontaktní telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÚDAJE O ORGANIZACI** | |
| Název organizace |  |
| IČO |  |
| Kontaktní osoba v organizaci |  |
| Telefon kontaktní osoby  v organizaci |  |
| E-mail kontaktní osoby  v organizaci |  |
| Internetová adresa organizace nebo projektu |  |
| Potvrzuji, že organizace získala v minulosti podporu Nadačního fondu Veolia nebo společnosti skupiny Veolia. | Ano |
| Jak byla činnost organizace ovlivněna vládními nařízeními souvisejícími s pandemií koronaviru? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÚDAJE O UPLATNĚNÍ POMOCI** | |
| Cíl pomoci  *Popište stručně, čeho chcete s pomocí MiNiGRANTU dosáhnout. Max. 500 znaků.* |  |
| Napište, jakým způsobem MiNiGRANT pomůže organizaci v aktuální situaci a proč je podle Vás tato pomoc nezbytná.  *Max. délka 2000 znaků.* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dobrovolnický PODÍL ZAMĚSTNANCE v organizaci** | |
| Způsob Vašeho zapojení v organizaci před vypuknutím pandemie |  |
| Kolik času věnujete za sebe?  *Uveďte průměrný počet hodin věnovaný měsíčně organizaci bez nároku na odměnu.* |  |
| Máte možnost pomáhat organizaci i aktuálně, třeba  nějakým jiným způsobem? |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ROZPOČET POMOCI**  V rozpočtu uveďte pouze náklady, které chcete hradit z MiNiGRANTU **do maximální výše 50 tisíc korun.**  Při rozepisování konkrétních nákladů uveďte nejprve název položky, tj. druh nákladů (např. úhrada pronájmu, mzdové náklady apod.), v dalším řádku požadovanou výši. | | | |
| ***Celková požadovaná částka*** | | ***,-Kč*** | |
| **Název položky** | | **Výše položky** | |
| 1 |  | 1 | ,-Kč |
| 2 |  | 2 | ,-Kč |
| 3 |  | 3 | ,-Kč |
| 4 |  | 4 | ,-Kč |
| 5 |  | 5 | ,-Kč |