**Lisa 1**

K I N N I T A T U D

Kihnu Vallavolikogu

16. veebruari 2017 määrusega nr 1

TEGEVUSTOETUSE TAOTLUS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tegevustoetuse taotleja** | | |
| Nimi | |  | |
| Registrikood või isikukood   |  | | --- | | KMKR number: | | | |  | | --- | |  | | |
| Juriidiline aadress | |  | |
| Postiaadress | |  | |
| Arvelduskonto nr ja konto omanik | |  | |
| Volitatud esindaja nimi ja ametikoht | |  | |
| **Vastutav kontaktisik** | | |
| Nimi |  | | |
| Telefon |  | | |
| E-posti aadress |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tegevustoetuse taotleja sisuline tegutsemisvorm**  (märkida sobiv) | MTÜ  SA  FÜÜSILINE ISIK |
| **Projekti nimetus** |  |
| **Tegevustoetuse kasutamise aasta** |  |
| **Taotletav summa** |  |
| **Omafinantseering** |  |
| **Kaasfinantseering** |  |

### **KAVANDATUD TEGEVUSE KIRJELDUS**

|  |
| --- |
| **Lisaks tegevuse kirjeldusele tuua välja, mis osas vastab ja aitab tegevus kaasa toetusfondi korra § 2 eesmärkide täitmisele.** |

### **KOHUSTUSLIKUD LISADOKUMENDID:**

|  |
| --- |
| * LISA 1 – **Tegevustoetuse eelarve (tabelfail)** |

Kinnitan, et taotluses ja selle lisades esitatud andmed on õiged:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tegevustoetuse taotleja volitatud esindaja nimi ja ametikoht** | **Allkiri */ võib saata ka***  ***digitaalselt allkirjastatuna* info@kihnu.ee** | **Kuupäev** |
|  |  |  |