

Richiesta di sussidio

Sezione _____ No sezione EED _____
Presidente _____ Via, No _____
Tel. U. _____ NPA, luogo _____
Cellulare _____ Tel. P. _____
Ass. cantonale _____ E-mail _____
Soci attivi all'anno _____ Totale _____
Numero responsabili del corso/resp. tecnici _____

Regione d'intervento

Comune(i) _____ Cantone _____
No abitanti _____ Livello sul mare _____

Descrizione delle attività associative:

Colletta dei samaritani: incasso lordo Fr. _____
Ore di servizio di picchetto: ora _____
Regole per l'indennizzo del servizio di picchetto: Fr. _____ /ora
Osservazioni: _____

Domanda di sussidio

Ammontare del sussidio Fr. _____

Scopo delle devoluzione (mettere una crocetta):

Attività formative Acquisizione di materiale Campagne pubblicitarie e d'informazione

Formazione:

nome: _____ iscritto in formazione

nome: _____ iscritto in formazione

Persone da formare (cognome, nome, indirizzo): _____

Numero giorni

Costi Fr.

Costi di viaggio lordi

Fr.

Totale

Fr.

Altri indennizzi

Tipo _____

Costi Fr.

Costi per materiale/pubblicitari

Costi Fr.

Motivo della domanda di sussidio: _____

Sovvenzioni di altre organizzazioni/quali ...

qui?	versate?	assicurate?	Importo
_____	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	_____
_____	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	_____
_____	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	_____

Totale di tutte le sovvenzioni

Fr.

Allegare gli estratti dei conti annuali (costi/ricavi, bilancio e dichiarazione patrimoniale degli ultimi 2 anni):

Osservazioni: _____

Rimessa sul:

Conto postale _____ Conto bancario _____

Luogo e data _____

Presidente _____ Cassiere _____

Allegato/i _____