

Formular de aplicare pentru proiect finanțat în cadrul inițiativei de bugetare participativă

1. Datele de contact a grupului de inițiativă:

	Nume/Prenume	Adresa	Număr de telefon	E-mail
Liderul grupului de inițiativă				
Persoana de contact alternativă				

2. Informații generale despre proiect:

Denumirea proiectului	
Locul de implementare	Or. Făleşti, str. M. Eminescu
Durata de implimentare (luni)	
Obiectivul general	
Bugetul proiectului	
Contribuția proprie (în cazul depășirii bugetului proiectului)	

3. Descrierea proiectului (se va descrie detaliat viziunea proiectului, parametrii tehnici a monumentului, forma, dimensiunile, materialul de confecționare etc, se for atașa poze, link-uri la video cu prezentarea conceptului, după caz):

Liderul Grupului de inițiativă locală

Nume/prenume_____Semnatura_____