

WNIOSEK
O PATRONAT BYDGOSKIEJ AGENCJI ROZWOJU REGIONALNEGO /
O WSPARCIE PRZEDSIĘWZIĘCIA

(właściwe podkreślić)

INFORMACJE O WNIOSKODAWCY
Nazwa:
Adres:
Krótką charakterystyką (dokonania, doświadczenie, rok założenia, profil działalności):
Strona www:
Osoba odpowiedzialna za realizację przedsięwzięcia:
Stanowisko:
Telefon:
E-mail:

INFORMACJE O PRZEDSIĘWZIĘCIU
Nazwa przedsięwzięcia:
Dokładny termin i miejsce realizacji przedsięwzięcia:
Charakter przedsięwzięcia (wybór jedno lub wielokrotny): <input type="checkbox"/> gospodarczy <input type="checkbox"/> promocyjny <input type="checkbox"/> naukowy <input type="checkbox"/> inwestycyjny <input type="checkbox"/> edukacyjny <input type="checkbox"/> inny (<i>jaki?</i>)
Cel przedsięwzięcia:

W jaki sposób realizacja przedsięwzięcia przyczyni się do promocji gospodarczej Bydgoszczy lub propagowania przedsiębiorczości wśród mieszkańców miasta?

Zasięg terytorialny przedsięwzięcia:

międzynarodowy ogólnopolski regionalny miejski

Grupy odbiorców, do których skierowane jest przedsięwzięcie:

Przewidywana liczba uczestników:

Czy udział w przedsięwzięciu jest płatny?

TAK (koszt.....) NIE

Czy planowane jest osiągnięcie zysku finansowego?

TAK NIE

Czy w przypadku osiągnięcia zysku finansowego planowane jest przekazanie jego części na cele charytatywne lub pożytku publicznego?

TAK NIE

Źródła finansowania przedsięwzięcia:

Planowane działania promocyjne (forma i zasięg):

Czy przedsięwzięcie ma charakter cykliczny?

TAK NIE

Jeśli tak, proszę wypełnić następujące trzy pola.

Która z kolei edycja przedsięwzięcia jest przygotowywana?

Czy i kiedy poprzednie edycje wydarzenia wyróżniane były Patronatem Bydgoskiej Agencji Rozwoju Regionalnego lub Prezydenta Bydgoszczy?

TAK (kiedy.....) NIE

Czy w poprzednich edycjach było udzielane wsparcie z Urzędu Miasta Bydgoszczy lub Bydgoskiej Agencji Rozwoju Regionalnego?

TAK NIE

Jeśli tak, kiedy, w jakiej formie i w jakiej wysokości?

**WNOSKOWANE DODATKOWE WSPARCIE ZE STRONY BYDGOSKIEJ AGENCJI
ROZWOJU REGIONALNEGO**

Promocyjne:

Organizacyjne:

Finansowe (z podaniem kwoty i przeznaczenia):

INNE PODMIOTY ZAANGAŻOWANE W REALIZACJĘ PRZEDSIĘWZIĘCIA

Planowani Współorganizatorzy:

Planowani Sponsorzy/Mecenasi:

Planowani Patroni/Członkowie Komitetu Honorowego:

Potwierdzeni Współorganizatorzy:

Potwierdzeni Sponsorzy/Mecenasi:

Potwierdzeni Patroni/Członkowie Komitetu Honorowego:

W RAMACH WSPÓŁPRACY WNOSKODAWCA ZOBOWIĄDUJE SIĘ DO

INFORMACJE DODATKOWE

.....

podpis wnioskodawcy
lub osoby upoważnionej do jego reprezentowania

.....

miejsowość i data

Formularz należy przesać do 30 dni przed planowanym wydarzeniem na adres barr@barr.pl
W formularzu należy wypełnić wszystkie pola, w razie potrzeby proszę wpisywać formułę „nie dotyczy”.
Informacje dodatkowe, które nie zmieściły się w polu formularza, należy dołączyć jako załącznik.
Sugerowane załączniki: referencje, szczegółowe programy, projekty materiałów promocyjnych itp.
Dodatkowych informacji udziela Kinga Kwiatkowska tel. 52 58 58 459.