***Lisa 1. Taotlusvorm „Imelised aastad“ koolitusprogrammi läbiviimiseks***

|  |  |
| --- | --- |
| Taotleja nimi |  |
| Taotleja aadress |  |
| Kontaktisiku nimi |  |
| Kontaktisiku kontaktandmeid (telefon, e-mail) |  |
| Koolitusgruppide arv |  |
| Koolitusgruppide keel |  |
| Koolitusgruppe läbi viivate grupijuhtide nimed |  |
| Koolitusgruppide läbiviimise aeg (kuuajase täpsusega) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kulu liik | Summa | sh omafinantseering | sh TAI toetus |
| *Lapsehoid* |  |  |  |
| *Toitlustus* |  |  |  |
| *Grupijuhtide töötasu* |  |  |  |
|  |  |  |  |
| KOKKU KÕIK KULUD | **€** |  |  |
| KOKKU OMAFINANTSEERING | | **€** |  |
| KOKKU TAI TOETUS | | | **€** |

**Kinnitame, et taotlejal on olemas omafinantseering „Imelised aastad“ programmi läbiviimiseks.**

|  |  |
| --- | --- |
| Omafinantseeringu % kuludest | % |
| TAI toetuse % kuludest | % |
| Kokku | 100% |

|  |  |
| --- | --- |
| Taotluse kinnitus digiallkirjaga: | |
| Allkirjaõigusliku isiku nimi | Amet |
|  |  |