



ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΥΝΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
ΜΕ ΑΘΛΗΤΙΚΟΥΣ ΣΥΛΛΟΓΟΥΣ - ΣΩΜΑΤΕΙΑ ΚΑΙ ΦΟΡΕΙΣ
Έτους 2024

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΘΛΗΤΙΚΩΝ ΔΡΑΣΕΩΝ

Ημερομηνία Έκδοσης: 16-01-2024

Προς : Περιφέρεια Βορείου Αιγαίου

e-mail: athlitismos@pvaigaiou.gov.gr

Σας καταθέτουμε πρόταση συνδιοργάνωσης Αθλητικού γεγονότος και παρακαλούμε για την έγκρισή της από την Περιφέρεια Βορείου Αιγαίου.

Επωνυμία φορέα / φορέων Σημειώστε την ακριβή επωνυμία του φορέα ή φορέων που υποβάλουν την πρόταση.	
Στοιχεία εκπροσώπου: Σημειώστε τα στοιχεία επικοινωνίας του εκπροσώπου του φορέα/των φορέων που υποβάλουν την πρόταση (Όνοματεπώνυμο, τηλέφωνο επικοινωνίας, κινητό και e-mail).	
Τίτλος εκδήλωσης: Σημειώστε τον ακριβή τίτλο της προτεινόμενης δράσης	
Σύντομη περιγραφή: Σημειώστε ή επισυνάψτε μία σύντομη περιγραφή της προτεινόμενης δράσης: Τί περιλαμβάνει; Σε ποιούς απευθύνεται; Ποιοί μπορεί να ωφεληθούν από αυτήν; Συμβάλλει στην ενίσχυση ή/και προβολή της εικόνας της Π.Β.Α. και πώς; Έχει περιφερειακή διάσταση;	
Χρόνος διεξαγωγής: Σημειώστε την ημερομηνία διεξαγωγής της προτεινόμενης δράσης.	
Τόπος διεξαγωγής: Σημειώστε τον χώρο διεξαγωγής της προτεινόμενης δράσης.	
Χρηματοδότηση: Αναφέρετε αν έχετε ήδη εξασφαλίσει άλλες χορηγίες ή χρηματοδότηση από άλλους φορείς, από ποιούς, το ύψος της εξασφαλισμένης χρηματοδότησης και το είδος της δαπάνης που αιτείσθε να καλύψει η Π.Β.Α. Απαιτείται η κατά 30% συμμετοχή του πολιτιστικού φορέα στην εκδήλωση.	

Προϋπολογισμός

(Αναφέρετε αναλυτικό προϋπολογισμό δαπανών της εκδήλωσης - περιγραφή δαπάνης και προϋπολογιζόμενη τιμή με **ΦΠΑ**).

a/a	Περιγραφή δαπάνης	Προϋπολογιζόμενο κόστος (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ)	Φορείς χρηματοδότησης (εφόσον υπάρχουν)
ΣΥΝΟΛΟ			

Αιτούμενο ποσό

Αναφέρετε το συγκεκριμένο ποσό που αιτείστε για την συνδιοργάνωση και σε ποιά δαπάνη αφορά.

Τόπος - Ημερομηνία

(Όνοματεπώνυμο & υπογραφή εκπροσώπου)

(Φορέας που καταθέτει την πρόταση)