# POVINNÁ SÚČASŤ ŽIADOSTI O GRANT



V ZAMESTNANECKOM GRANTOVOM

PROGRAME 2019/2020 (vyhlásený 2. septembra 2019)

Tento dokument vyplňte a odošlite zamestnancovi, ktorý doplní požadovanú časť formulára, čím odporučí vašu organizáciu kvôli možnosti uchádzať sa o grant. Vyplnený formulár priložte k žiadosti o grant.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyplní žiadateľ o grant – mimovládna organizácia:** | |
| Názov organizácie, žiadateľa o grant:  Adresa žiadateľa (ulica, PSČ, mesto):  Meno a priezvisko žiadateľa o grant: E-mail žiadateľa:  Telefónne číslo žiadateľa: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Meno a priezvisko: Oddelenie/divízia:

Názov spoločnosti v rámci ČSOB: Pôsobisko – adresa:

Zamest. číslo: Pracovný e-mail:

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyplní zamestnanec ČSOB:**  **Formulár Odporučenie zamestnanca spoločnosti ČSOB** | |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Odporučenie zamestnanca. Uveďte zdôvodnenie, prečo organizáciu a projekt odporúčate (rozsah max. 800 znakov):

Akou formou a časovým rozsahom budete participovať na predkladanom projekte? Doplňte, prosím, konkrétnu činnosť

a odhadovaný počet hodín, resp. dní (rozsah max. 800 znakov):

V prípade, že nevyplníte nižšie uvedené informácie, má hodnotiaca komisia za to, že ste s organizáciou v minulosti nespolupracovali a s organizáciou týmto projektom začínate spolupracovať.

Ako dlho s organizáciou spolupracujete? (rozsah max. 800 znakov)

Akou formou ste v minulosti s organizáciou spolupracovali? Doplňte, prosím, tak, aby nezainteresovaný čitateľ porozumel vašim aktivitám a motivácii (rozsah max. 800 znakov):