**FORMULARIO DI PETICION**

*Centro di Bario*

|  |
| --- |
| **ATENCION:**   * **Lesa, prome cu bo yena e formulario aki, e criterionan cu cual bo proyecto mester cumpli en todo caso, riba** [**www.cedearuba.aw**](http://www.cedearuba.aw) * **Pregunta? Yama nos (+297) 582-7666** * **Hopi exito!** |

|  |
| --- |
| ***Pa CEDE Aruba yena:***  **Fecha di ricibi peticion: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**I GENERAL**

**Con bo proyecto yama?**

|  |
| --- |
|  |

**II BO ORGANISACION**

***Informacion di Contacto di Organisacion***

|  |
| --- |
| Nomber organisacion (segun statuutnan): |
| Adres pa Post y number (di cas): |
| Lugar: |
| Adres pa bishita y number di cas: |
| Lugar: |
| Website: |
| Number KvK: |
| Cantidad di empleado (paga): |
| Cantidad di boluntario: |
| Funda na (aña): |
| Number cuenta di banco: |

**III BO PROYECTO**

**Cual ta e meta di bo proyecto?**

|  |
| --- |
|  |

**Cuanto persona ta bay participa activamente den bo proyecto?**

|  |
| --- |
|  |

**Tin boluntario involucra den ehecucion di bo proyecto? Si ta asina, cuanto?**

|  |
| --- |
|  |

**IV FINANCIAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Categoria di gasto*** | ***Splicacion*** | ***Suma*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Total*** |  |  |