**1.pielikums**

Carnikavas novada domes saistošajiem noteikumiem

Nr. SN/2019/23 „Par kultūras finansiālo atbalstu Carnikavas novadā”

**CARNIKAVAS NOVADA DOMEI**

AIZPILDĪT DRUKĀTIEM BURTIEM

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Iesniedzēja vārds un uzvārds vai juridiskas personas nosaukums*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Personas kods vai Reģ.Nr. LR Uzņēmumu reģistrā*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Tālruņa numurs un e-pasta adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(iesniedzēja pilnvarotā pārstāvja vārds un uzvārds, personas kods)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Korespondences adrese*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**PIETEIKUMS**

*pašvaldības finansiālā atbalsta saņemšanai*

**KULTŪRAS PASĀKUMA ORGANIZĒŠANAI**

Lūdzu piešķir finansiālo atbalstu kultūras pasākuma organizēšanai Carnikavas novada administratīvajā teritorijā:

**Pasākuma nosaukums**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pasākuma norises vieta**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pasākuma organizēšanas laiks**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Plānotais dalībnieku skaits**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pieprasītais kopējais finansējuma apmērs** (EUR):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR, \_\_\_ centi)

summa vārdiem

Norādīt kādiem izdevumiem un kādā apmērā nepieciešams finansējums (EUR):

* apbalvošanai (diplomiem, medaļām un balvām)\_\_\_\_\_\_
* reklāmas plakātu un baneru izgatavošanai\_\_\_\_\_
* apskaņošanas nodrošināšanai\_\_\_\_\_\_
* apsardzes pakalpojumiem\_\_\_\_\_\_
* mediķu pakalpojumiem\_\_\_\_\_\_
* pasākuma apdrošināšanai\_\_\_\_\_\_
* reklāmai\_\_\_\_\_\_\_
* citiem ar pasākuma organizēšanu saistītiem izdevumiem (norādīt kādiem) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pasākuma scenārijs/norise** ( jāpievieno kā pielikums)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Kopējā pasākuma izdevumu tāme** - jāpievieno kā pielikums iesniegumam.

**Iepriekš piešķirtais pašvaldības finansiālais atbalsts** pasākuma organizēšanai (iepriekšējā gadā):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datums | Apmērs  (EUR) | Mērķis | Atskaites iesniegšanas datums |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Bankas konts**, kurā lūdzu(am) pārskaitīt piešķirto finansiālo atbalstu:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piekrītu iesniegumā norādīto personas datu apstrādei Carnikavas novada domē saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likuma nosacījumiem:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

vārds, uzvārds amata nosaukums paraksts

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_