

Beneficiario			
Nome, contatto:			
Via:			
CAP / località:			
Tel. / e-mail:			
Valuta / importo:		IBAN	

Contributo proprio	
Descrizione o importo:	

Motivazione	
Tema:	
Descrizione dell'intervento ▪ massimo 10 righe ▪ massimo 500 segni	
Allegati:	Descrizione dettagliata del progetto oppure del prodotto, abbozzo, linee direttive ecc.

Richiedente	
Nome, contatto:	
Tel. / e-mail:	
Data / firma:	

Ritornare il formulario compilato a: info@nak-diakonia.ch

Decisione del Consiglio della Fondazione (viene compilato dal Consiglio della Fondazione / dal segretario)			
Decisione:	Richiesta accettata:*	Data / firma:	
	Richiesta respinta:*		
	* segnare con una crocetta secondo il caso	Richiesta numero:	