



UNOCA

FORMULARIO DI APLICACION PA COFINANCIAMENTO

1. Peticionario/ Organizacion

Number (y fam): _____

Adres: _____

Luga: _____

Website: _____

Number di KvK: _____

Aña estableci: _____

Number di cuenta di banco: _____

ID Nr.: _____

Persona di contacto: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Metanan di e organizacion:

Posicion huridico:

- Stichting
- Asociacion

- Persona priva

Tin un hunta di directiva?

NO

SI:

Presidente: _____

Secretario: _____

Tesorero: _____

Miembronan: _____

Area di Trabou:

- Musica
- Arte Visual
- Teatro/Arte di Tarima
- Documentacion
- Museo/Herencia cultural
- Literatura/Idioma
- Expresion audiovisual
- Folklore/Antropologia Cultural



UNOCA

E organisacion ta ricibi subsidio?

NO

SI, number di instancia: _____

A yega di pidi contribucion cerca UNOCA anteriormente? SI NO

2. Informacion di proyecto

Kico e proyecto ta encera?

Kico ta e meta di e proyecto?

Fecha di inicio
di proyecto: _____

Duracion di proyecto:



UNOCA

Descripcion di e grupo di meta (muchu/hoben, bario, scol, etc.):

Plan di proyecto

Seleccion y reclutacion di participante:

Cantidad di
participante: _____

(no ta aplicabel pa tur proyecto)

Con lo propaganda e proyecto? *(Con lo informa comunidad di e proyecto)*

Tin otro persona/organizacion cu tin un proyecto similar? NO SI: _____

Lo traha cu otro organizacion den e proyecto?

NO

SI Number: _____

Rol: _____



UNOCA

Discripcion di resultado concreto pa comunidad cu ta desea di proyecto (*alcance y impacto riba comunidad*):

3. Cofinanciamiento

Gasto total di proyecto: AWG _____

Pa cua suma ta haci peticion na UNOCA? **Afl.:** _____

(Inclui tur e ofertanan di e suma cu ta pidi. Por husa e ehempel aki bou)

Ofertanan	Suma (AWG)
1. <i>Oferta 1</i>	Afl. _____
2. <i>Oferta 2</i>	Afl. _____
3. <i>Oferta 3</i>	Afl. _____
4. <i>Oferta 4</i>	Afl. _____
5. <i>Oferta 5</i>	Afl. _____
6. <i>Etc.</i>	Afl. _____
TOTAL (<i>suma cu ta pidi UNOCA</i>)	Afl. _____



UNOCA

Si a ricibi contribucion caba di otro instancia/fondo pa e proyecto aki por fabor especifica aki bou:

Number di instancia/fondo y suma di contribucion:

_____ (Awg) _____

_____ (Awg) _____

_____ (Awg) _____

Tin un parti di e gastonan cubri caba?

NO

SI: Afl. _____

Tin propio contribucion no monetario? (*p.e. trabou boluntario*)

Resumen:

Plan di cubri gasto:	AWG
Propio contribucion:	<u>Afl.</u> _____
Contribucion gobierno/fondonan:	<u>Afl.</u> _____
Contribucion participantenan	<u>Afl.</u> _____
Donacion/Sponsors:	<u>Afl.</u> _____
Gastonan (total):	<u>Afl.</u> _____



UNOCA

Con a haya sa di UNOCA?

- Amigo/ conocir
- Rednan social (Facebook, Instagram, Twitter)
- Corant
- Television
- Otro: _____

Luga: _____ Fecha: _____

Number y Fam: _____

Funcion: _____

Firma: _____

Fecha ricibi UNOCA:

Sea asina bon di lesa e checklist pa entrega tur copia necesario pa por procesa bo peticion.



UNOCA

Remarca/ informacion adicional:

Por favor yena y firma e formulario y entreg'e hunto cu tur anexo na UNOCA su oficina cu ta habri di dialuna pa diabierna di 8.30am-12.00pm y 1.30pm-5.00pm. Tambe por scan y e-mail e formulario firma cu tur anexo na general@unocaruba.org.