

District 7020 Haiti Application d'exonération de Choléra

APPLY BEFORE DECEMBER 20, 2010



Club: _____ **Date de Soumission:** _____

Nom du Project: _____

Date prévue pour commencer: _____

Date prévue pour compléter: _____

(Projet ne peut pas démarrer tant que la demande est approuvée)

Club Project Committee: (Les membres doivent accepter de servir par l'achèvement du projet)

Nom du Chef de las Commission: _____

Adresse et T and Téléphone du Chef: _____

Membres (2 Autres):

Adresse et T and Téléphone des autres: _____

Description et Objectif du Projet:

Amount of District Haiti Earthquake Funds Requested: US\$ _____

(Attach pro-forma expenditure plan)

Décrire combine les personnes qui vont bénéficier de ce projet

I certify that this Project will be directly beneficial to individuals who have been affected by the Earthquake in Haiti.

Progress and Final reports, including a financial statement, will be submitted to the District 7020 Haiti Earthquake Relief Committee on the dates stipulated in the approval letter. I certify that all unused funds will be returned to District 7020 upon completion of the Project.

Signed _____ **Date** _____
(Club President)

Committee Section

Recommended. _____ **Date** _____

PDG Richard McCombe

Recommended. _____ **Date** _____

PRID Barry Rassin

Approved. _____ **Date** _____

DG Diana White

Approved. _____ **Date** _____

PDG Errol Alberga

Approved. _____ **Date** _____

PDG Richard Harris

Assigned Number: HER# _____ **. Amount Approved:** _____

SUBMIT REQUEST TO EITHER:

PDG Richard McCombe or **PRID Barry Rassin**
rmccombe@gussiema.com barry@rassin.org