ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DOTACE z rozpočtu Obce Mladý Smolivec

ŽADATEL: FYZICKÁ OSOBA/ ORGANIZACE	Jméno:	Příjmení:	
	Název organizace:		
Statutární zástupce organizace	Jméno :	Příjmení:	
Adresa	Část obce/ulice:		Č.p.:
IČO:	Obec:		PSČ:
Datum narození FO:	Telefonní spojení:	Jiné spojení:	
Banka:	Bankovní účet/kód banky:		
Právní povaha *zaškrtněte požadované políčko	Fyzická osoba zapsaný spolek Obecně prospěšná společnost jiná (jaká) _____		
ZŘIZOVATEL Tuto rubriku nevyplňujte, pokud nemáte zřizovatele	NÁZEV:		
	Adresa:	Ulice:	Č.p.:
	Obec:		PSČ:
	Tel. Spojení:		
Požadovaná částka:	**Účel dotace:**		
Doba, v níž má být dosaženo účelu:			
Odůvodnění žádosti:			
Tímto prohlašuji, že veškeré uvedené údaje jsou pravdivé a mohou být na vyzvání prokázány podklady v držení organizace. V …….. dne:…….. Podpis odpovědné osoby:			
Seznam příloh:			
Je-li žadatel právnická osoba, přiloží k žádosti na samostatné příloze i identifikaci všech osob zastupujících právnickou osobu, identifikaci osob s podílem v této právnické osobě anebo identifikaci osob, v nichž má přímý podíl a zároveň výši tohoto podílu.			