ŽÁDOST

**o poskytnutí dotace v oblasti sociální práce a vytváření lepších životních podmínek pro zdravotně postižené z rozpočtu SMO-MOb Svinov pro rok 2024**

(předkládá se jedno vyhotovení)

Název organizace:

Organizačně právní forma: IČ: DIČ:

Cíl činnosti nebo předmět podnikání:

Sídlo:

Telefon/fax/mail:

Registrace podle zákona, číslo, datum:

Statutární zástupce, funkce:

Přesná adresa a telefon statutárního zástupce:

Bankovní spojení:

Počet příloh (nedílná součást žádosti):

Prohlašuji, že jsem byl seznámen se zásadami pro poskytování dotací z rozpočtu SMO-MOb Svinov a dále, že uvedené údaje (v žádosti a přílohách) jsou úplné a pravdivé.

Místo, datum: Podpis statutárního zástupce: