**Obec Albrechtičky**

742 55 Albrechtičky č.p. 131

**ŽÁDOST**

**O POSKYTNUTÍ FINANČNÍHO PŘÍSPĚVKU Z ROZPOČTU OBCE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Žadatel (organizace)  |  | Příspěvek pro rok |  |
| IČO  |  | ČÁSTKA  |  |
| Adresa  |  |
| Bankovní spojení  |  |
| Číslo účtu žadatele /kód banky  |  |
| Telefon  |  |
| Fax  |  |
| E-mail  |  |
| Kontaktní osoba (zástupce) |  |
| Stručný účel poskytnutí příspěvku (uvedený účel bude nutno doložit doklady k vyúčtování-zák.č.320/2002Sb. o fin. kontrole) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Místo a datum | Jméno a podpis zástupce žadatele, razítko |
|  |  |

|  |
| --- |
| Příspěvek projednán v zastupitelstvu obce dne: |
| Zastupitelstvo obce rozhodlo poskytnout/neposkytnout příspěvek ve výši..............................................Kč. |

|  |  |
| --- | --- |
| DATUM: | Podpis starosty: |