

11 NOV. 2015

Dátum

Podacie číslo: 2015/01715

Číslo spisu:

Prílohy/lísty:

Vybaruje:

## Žiadosť o poskytnutie dotácie

<b>ŽIADATEĽ</b>	
<b>1. Názov právnickej alebo fyzickej osoby, právna forma organizácie:</b>	Rodičovské združenie pri MŠ Dénešova 53, Košice - občianske združenie
<b>2. Adresa žiadateľa:</b>	Dénešova 53, Košice
<b>3. IČO žiadateľa:</b> (priložiť k žiadosti potvrdenie o pridelení IČO)	17319617/236
<b>4. Štatutárny zástupca:</b> právnickej osoby resp. fyzickej osoby podnikateľa (meno, priezvisko, titul a funkcia)	Ing. Mottániková Valéria
<b>5. Zriaďovacia listina:</b> (priložiť k žiadosti stanov)	
<b>6. Bankové spojenie:</b> (číslo účtu, na ktorý sa majú poukázať finančné prostriedky)	1439398857/0200
<b>7. Kontaktná osoba, číslo telefónu, faxu, e-mail:</b> (číslo predvoľby, číslo telefónu, faxu a e-mailu žiadateľa)	Ing. Mottániková Valéria – 0907 336 515 Ing. Katarína Lukáčová 0907 900 189
<b>8. Pri žiadosti o finančné prostriedky nad 330,- € = 9 941,58 SKK</b> /konverzný kurz 1€ = 30,1260 SKK/ doložiť potvrdenia, že právnická alebo fyzická osoba – podnikateľ nemá nedoplatok voči: - daňovému úradu - sociálnej poisťovni - zdravotným poisťovni a potvrdenie, že žiadateľ nie je v likvidácii, prípadne na neho nebolo vyhlásené konkurzné konanie	

Názov projektu, aktivity:	Logopéd v MŤ
Účel /na ktorý chcú využiť fin. prostriedky/:	Služby logopéda v MŤ
Suma požadovanej dotácie (v €):	830,-
Celkové náklady (v €) – rozpočet na projekt:	
Z toho: vlastné zdroje (v €):	
Prostriedky zabezpečené z iných zdrojov (v €):	
Časové rozčlenenie použitia dotácie /termín realizácie/:	1.-9. 2016
Miesto realizácie:	MŤ Denešova
Počet účastníkov zo sídliska KVP:	
Odborný garant (meno, priezvisko a titul):	
Charakteristika s ohľadom na prínos pre mestskú časť:	
Predmet činnosti žiadateľa:	

V ..... dňa .....

Rodičovské združenie  
pri MŠ Denešova 55  
Košice 040 23



Štatutárny orgán /odtlačok pečiatky a podpis žiadateľa/