

11 NOV. 2015 Dátum

Žiadosť o poskytnutie dotácie

Číslo dňa: 2015/0994
Číslo spisu: 1
Prílohy/istoty: 3
Vybavuje:

ŽIADATEĽ

1. Názov právnickej alebo fyzickej osoby, právna forma organizácie:

RODIČOVSKÉ ZDRUŽENIE
pri MATERSKEJ ŠKOLE
Húskova 45
040 11 KOŠICE

2. Adresa žiadateľa:

Húskova 45, 040 11
KOŠICE

3. IČO žiadateľa:
(priložiť k žiadosti potvrdenie o pridelení IČO)

IČO 473 196 17/453

4. Štatutárny zástupca: právnickej osoby resp. fyzickej osoby podnikateľa (meno, priezvisko, titul a funkcia)

Mgr. Jenciková Katarína
predseda združenia

5. Zriaďovacia listina: (priložiť k žiadosti stanovy)

6. Bankové spojenie:
(číslo účtu, na ktorý sa majú poukázať finančné prostriedky)

Č účtu 2626 722 565/1100

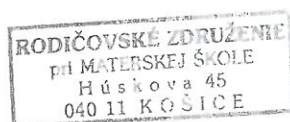
7. Kontaktná osoba, číslo telefónu, faxu, e-mail:
(číslo predvoľby, číslo telefónu, faxu a e-mailu žiadateľa)

0704 492 984 Mgr. Jenciková

8. Pri žiadosti o finančné prostriedky nad 330,- € = 9 941,58 SKK /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 MŠ
Účel /na ktorý chcú využiť fin. prostriedky/:	služby logopéda v MŠ
Suma požadovanej dotácie (v €):	530,-
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:	MŠ Húskova 45
Počet účastníkov zo sídliska KVP:	
Odborný garant (meno, priezvisko a titul):	
Charakteristika s ohľadom na prínos pre mestskú časť:	
Predmet činnosti žiadateľ'a:	

V KOŠICIACH dňa 4. 11. 2015



Štatutárny orgán /odtlačok pečiatky a podpis žiadateľ'a/