

Žiadosť
poskytnutie dotácie z rozpočtu obce Zemplínska Nová Ves

1. Žiadateľ : (názov organizácie, resp. inej právnickej a fyzickej osoby)

GRÉCKOKATOLICKÁ CIRKEV, FAROST' NIEŽŮÝ ŽIPOV

2. Sídlo a presná adresa žiadateľa, IČO, tel. a e-mailový kontakt :

STREDNÁ 11, 07617 NIEŽŮÝ ŽIPOV

3. Bankové spojenie, číslo účtu :

SK410200 0000 0003 3114 0621

4. Názov podujatia, organizovanej akcie/akcií :

ZDRAVOTNÉ STREDNKO NIEŽŮÝ ŽIPOV - VÝMEŇA INTERIEROVÝCH DVEŤÍ ŽKS

5. Miesto a čas konania :

6. Usporiadateľ :

7. Zodpovedná osoba usporiadateľa a tel. č. (meno a priezvisko, adresa)

Mgr. MICHAL FEDIČ

8. Požadovaná čiastka ako dotácia :

360,00 € (1/2 z čiastky 720,00 €)

9. Význam podujatia pre Obec Zempl. Nová Ves

POSKYTNUTIE ZDRAVOTNEJ PRACOVNOSTI OBYVŤOM OBCE ZEMPLÍNSKA NOVÁ VES

Dátum : 3.6. 2022

Podpis a pečiatka žiadateľa :

