**FORMULÁŘ ŽÁDOSTI O PODPORU**

**v programu MALÝ LEADER MAS ROZVOJ KRNOVSKA 2022**

|  |
| --- |
| **ŽADATEL** |
| **Název žadatele** |  |
| **Sídlo žadatele** |  |
| **Adresa pro doručování (je-li odlišná od sídla)** |  |
| **Statutární zástupce (jméno, příjmení, titul), resp. osoby oprávněné jednat za organizaci** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **IČ**  |  |
| **Právní forma** |  |
| **Číslo bankovního účtu** **(je-li zřízen)** |  |
| **Kontaktní osoba (jméno, telefon, email)** |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACE O PROJEKTU** |
| Název projektu |  |
| Místo realizace |  |
| Termín konání projektu |  |
| Cíl projektu |  |
| Přehledný popis projektu |  |
| Popis propagace a publicity projektu |  |
| Požadovaná výše příspěvku na projekt (v Kč) |  |
| Místo a datum podpisu………………………………… | Podpis žadatele ……………………………………………………………………….. |