|  |
| --- |
| **Žádost o podporu z grantu MAS Pošumaví z.s. a Plzeňského kraje** |
| Žadatel: |  |
| Statutární zástupce: |  |
| Kontaktní osoba žadatele: |  |
| Telefon a email na kontaktní osobu: |  |  |
| Adresa žadatele: |  |
| IČO/DIČ: |  |  |
| Spolupořadatel akce (pokud je) |  |
| Název akce |  |
| Termín konání akce |  |
| Finanční prostředky budou použity na |  |
| Datum podání žádosti |  |
| Podpis statutárního zástupce žadatele |  |
| **Dále vyplňuje MAS Pošumaví z.s.** |
| Datum přijetí žádosti |  |
| Datum schválení žádosti MAS Pošumaví z.s. |  |
| Podpis a razítko kanceláře MAS Pošumaví z.s. |  |  |