|  |  |
| --- | --- |
| Datum podání\* |  |
| Číslo projektu\* |  |
| Proplacení projektu\* |  |
| Číslo dokladu\* |  |

\*Vyplňuje MAS

Příloha č.1

Žádost o příspěvek Malý LEADER MAS Buchlov pro rok **2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. Žadatel** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Název organizace1: |   | IČ1: |   |
| Jméno a příjmení: |   | Email: |   |
| Adresa: |   | Telefon: |   |
| Číslo účtu2:  |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. Projekt** |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Název: |   |
| Popis projektu: |   |
| *Stručný popis aktivity (komu je akce určena, jak přispěje k rozvoji komunity, co bude obsahem, na co bude příspěvek použit)* |
|
|
|
|
|
|
|
| Místo konání (obec): |   | Datum konání: |   |
|  |  | Požadovaná výše podpory: |   |

|  |
| --- |
| **C. Vyjádření MAS** |
| Žádost chválena dne: |  | Žádost zamítnuta dne: |  |
| Jméno a podpis pracovníka MAS |  |

|  |
| --- |
| **D. Potvrzení** |
| Jméno a podpis žadatele: |  |
| Jméno a podpis starosty, razítko obce3 |  |

1V případě, že je žadatelem fyzická osoba, pole nevyplňujete

2V případě žádosti platby v hotovosti, pole nevyplňujete

3V případě, že žádost podává žadatel bez IČ, vyplní pole starosta