Příloha č. 2 Dotační titul obce Všeň



Žádost o poskytnutí **finančního daru** z rozpočtu Obce Všeň

pro rok 2024

**Žadatel:** Název: ………………………………………….

Adresa: …………………………………………

Předmět činnosti: ……………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………….

Odpovědný zástupce – jméno, příjmení: ……………………………………………………

 adresa: ………………………………………....................

 telefon/e-mail: ……………………………………….....................

**Požadovaná výše dotace:** ……………………………………………………………………

**Účel použití dotace:** ………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………….

**Doba, v níž má být dosaženo účelu:** ………………………………………………………….

**Odůvodnění žádosti:**  …………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………….

Datum: …………………………………………

Podpis (razítko) žadatele/odpovědného zástupce: ……………………………………………...

*Přílohy:* …………………………...