Příloha č. 1

 Obec Medlovice

 Medlovice 12

 682 01 Vyškov

**Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu obce Medlovice spolkům, neziskovým organizacím a fyzickým osobám v roce ….**

**Žadatel:**

Fyzická osoba:

Jméno, příjmení, datum narození: ……………………………………………………………..

Adresa, telefon, e-mail: ……………………………………………………………..

Právnická osoba:

Název: ………………………………………………………………………………………….

Adresa: ………………………………………………………………………………………….

IČ: …………… Bankovní spojení/číslo účtu: ………………………………………

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

Odpovědný zástupce: jméno a příjmení ……………………………………………………….

 adresa: ………………………………………………………..

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

**Oblast podpory**: ………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………

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

**Účel použití dotace :**

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

**Požadovaná částka v Kč:** ..………………………………………………………………

Datum: ……………………………….

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