|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **ŽIADOSŤ**  na poskytnutie finančných prostriedkov v rámci programu **Partnerstvo alebo Spojme svoje sily** | | |
| **ŽIADATEĽ** | | | | | |
| Názov |  | | | | |
| Sídlo |  | | | | |
| Štatutárny zástupca |  | | | | |
| IČO |  | | | | |
| IBAN |  | | | | |
| **KNIŽNICA** (vyplniť ak je organizačnou zložkou žiadateľa) | | | | | |
| Názov, sídlo |  | | | | |
| Zastúpená |  | | | | |
| **NÁZOV PROJEKTU** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Termín začatia |  | | | Termín ukončenia |  |
| **Stručná charakteristika projektu** (max. 20 riadkov) | | | | | |
| Charakteristika:  Cieľ:  Cieľová skupina:  Propagácia:  Výstup: | | | | | |
| **ROZPOČET PROJEKTU** celkom: | |  | | | |
| Požadovaná výška zo SAK v (€) |  | | | Spoluúčasť žiadateľa (v €) |  |
| Popis a výška plánovaných výdavkov |  | | | | |
|  | | | | | |
| Miesto, dátum |  | | | | |
|  | | | | | |
| Spracoval |  | | | Schválil |  |
| Meno, priezvisko, titul |  | | | Meno, priezvisko, titul |  |
| funkcia |  | | | funkcia |  |
| telefón |  | | | telefón |  |
| e-mail |  | | | e-mail |  |
| podpis |  | | | podpis |  |
|  |  | | |  |  |