|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 |  |
|  |  |  |  |