

Ž Á D O S T

o grant z rozpočtových prostředků Pardubického kraje
v rámci programu Podpora začínajících včelařů v Pardubickém kraji pro rok 2015

IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE O ŽADATELI			
jméno a příjmení, titul *)			
Ulice *)		č.p. *)	
Obec *)		PSČ *)	
telefon		fax	
mobil		e-mail	
rodné číslo *)			
bankovní ústav *)		č. účtu *)	
IČO **)		DIČ **)	

***)* v případě, že žadatel je fyzickou osobou podnikající, jinak proškrtněte

Budu veden zkušeným včelařem.

INFORMACE O ZKUŠENÉM VČELAŘI *)			
jméno a příjmení, titul *)			
kontaktní adresa *)			
telefon		fax	
mobil		e-mail	
podpis zkušeného včelaře *)			

O svém záměru jsem informoval příslušnou ZO Českého svazu včelařů.

ZÁKLADNÍ ORGANIZACE ČESKÉHO SVAZU VČELAŘŮ *)	
sídlo *)	
kontaktní adresa *)	
jméno a příjmení, titul předsedy ZO ČSV *)	
podpis předsedy ZO ČSV *)	

Čestné prohlášení.

Prohlašuji, že splňuji všechny podmínky pro přiznání grantu z rozpočtových prostředků Pardubického kraje pro začínajícího včelaře v roce 2015 a seznámil jsem se s podmínkami grantového programu.

Prohlašuji, že nemám nevypořádané závazky vůči státu a Pardubickému kraji.

Prohlašuji, že nejsem podnikatel v oblasti zemědělství a nepožádal jsem a ani nepožádám o finanční prostředky pro začínajícího včelaře od jiného zdroje.

V dne

.....
podpis žadatele

**) povinné údaje k vyplnění, v případě nevyplnění nebude žádost projednána.*