

ŽÁDOST O PODPORU OBLAST PODPORY 2	
	Podpora mezinárodních výměnných pobytů mládeže a mezinárodních vzdělávacích programů v roce 2024
OBLAST PODPORY	Organizace výměnného pobytu pro děti, žáky a studenty ze zahraničních partnerských škol a školských zařízení
NÁZEV AKCE/ PROJEKTU	
1. ÚDAJE O ŽADATELI	
a) Právnícká osoba	
úplný název:	
sídlo:	
právní forma:	
IČO:	
bankovní spojení:	
b) Statutární zástupce žadatele	
Jméno a příjmení, titul:	
Telefon:	
Mobil:	
E-mail:	
c) Kontaktní osoba	
Jméno a příjmení, titul:	
Telefon:	
Mobil:	
E-mail:	

2. ÚDAJE O PŘEDKLÁDANÉ ŽÁDOSTI
a) Odůvodnění žádosti + stručný popis akce
b) Účel použití příspěvku (konkrétní výdaje, které budou hrazeny z příspěvku)
c) Časový harmonogram akce (začátek a konec výměnného pobytu)
d) Název partnerské školy/školského zařízení
e) Požadovaná výše podpory
Kč

.....
datum, místo

.....
razítko organizace

.....
jméno a příjmení statutárního zástupce

.....
podpis statutárního zástupce