

Vyplňte prosím všetky polia, ktoré sú biele.

ŽIADOSŤ O PLATBU Z DOTÁCIE MŠ SR ZA <input type="text"/> štvrťrok v roku 2018					
A	IDENTIFIKÁCIA OBLASTNÉHO CENTRA ZKSM				
	Názov OC:	<input type="text"/>			
	Meno a priezvisko vedúceho OC:	<input type="text"/>	E-mail:	<input type="text"/>	
	Bydlisko - ulica č., PSČ, mesto:	<input type="text"/>	Číslo telefónu:	<input type="text"/>	
B	ZOZNAM PODUJATÍ, HSV PREDLOŽENÝCH K PREPLATENIU				
	P. č.	PRÍLOHY k žiadosti - názov podujatia, HSV	Celkové výdavky	Z toho z dotácie	Dotácia upravená IC
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				
	13				
	14				
15					
C	NÁROK NA DOTÁCIU V ROKU 2018 A JEJ VYÚČTOVANIE V JEDNOTLIVÝCH ŠTVRŤROKOCH				
	Nárok na dotáciu (v Eur):	<input type="text"/>			
	Vyúčtovanie dotácie (v Eur)	OC	Upravené IC		
	- z toho vyúčtované v I. štvrťroku	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	- z toho vyúčtované v II. štvrťroku	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	- z toho vyúčtované v III. štvrťroku	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
- z toho vyúčtované v IV. štvrťroku	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
ZOSTATOK k vyúčtovaniu v danom roku:	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
D	ŽIADOSŤ O VYPLATENIE DOTÁCIE				
	1. Dotáciu žiadam vložiť na číslo účtu:	<input type="text"/>			
	2. Dotáciu žiadam poslať poštou na adresu	Meno, priezvisko:	<input type="text"/>		
		Bydlisko:	<input type="text"/>		
E	POTVRDENIE PODPISOM				
	Miesto a dátum:	<input type="text"/>			
	Podpis vedúceho OC:	<input type="text"/>			
F	PREPLATENIE DOTÁCIE				
	Preplatená suma za daný štvrťrok:	<input type="text"/>	Dátum:	<input type="text"/>	
	Kontroloval z IC ZKSM Sp.N.Ves, podpis:	<input type="text"/>	Dátum:	<input type="text"/>	