

Vyplňte prosím všetky polia, ktoré sú biele.

ŽIADOSŤ O PLATBU Z DOTÁCIE MŠ SR ZA **štvrťrok v roku 2025**

IDENTIFIKÁCIA OBLASTNÉHO CENTRA ZKSM			
A	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"/>

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				

NÁROK NA DOTÁCIU V ROKU 2025 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. štvrtroku	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- z toho vyúčtované v II. štvrtroku	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- z toho vyúčtované v III. štvrtroku	<input type="text"/>	<input type="text"/>
- z toho vyúčtované v IV. štvrtroku	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ZOSTATOK k vyúčtovaniu v danom roku:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ŽIADOSŤ O VYPLATENIE DOTÁCIE		
D	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"/>

POTVRDENIE PODPISOM	
E	Miesto a dátum: <input type="text"/>
	Podpis vedúceho OC: <input type="text"/>

PREPLATENIE DOTÁCIE			
F	Preplatená suma za daný štvrtrok:	<input type="text"/>	Dátum: <input type="text"/>
	Kontroloval z Kancelárie ZKSM, podpis:	<input type="text"/>	Dátum: <input type="text"/>