**ŽIADOSŤ O PRÍSPEVOK Z NADÁCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno žiadateľa** |  |
| **Trvalé bydlisko** |  |
| **Telefón, E-mail** |  |
| **Dátum narodenia** |  |
| **Bankové spojenie IBAN** |  |
| **Právny/zákonný zástupca** **(ak je určený)** |  |
| **Zámer (cieľ) žiadosti** |  |
| **Popis a zdôvodnenie žiadosti** |  |
| **Pre koho je pomoc určená** |  |
| **Práce budú urobené svojpomocne/organizácia** |  |
| **Požadovaná čiastka od Nadácie Mesta Žilina** |  |
| **Ktoré ďalšie organizácie boli oslovené a s akým výsledkom?** |  |
| **Prílohy** |  |
| **Poznámka 1**Vyplní žiadateľ len v prípade, že potrebuje doplniť ďalšie informácie, ktoré nie sú uvedené v žiadosti  |  |
| **Ako ste sa o nás dozvedeli?** |  |
| **Dátum, podpis** |  |

**Poznámka 2**: v prípade, že žiadateľ nemá vlastný bankový účet, vyplní sa účet právneho/zákonného zástupcu, prípadne inej osoby blízkej žiadateľovi v súlade so Zmluvou o poskytnutí príspevku z nadácie Mesta Žilina).