

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	Poplatok 20,00 € MHD Žilina <input type="checkbox"/> Dieťa 6-16 r. <input type="checkbox"/> Senior 62-69 r.
Popis a zdôvodnenie žiadosti	
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).