



FORMULÁŘ PRO VYPLACENÍ VÝDAJŮ

Výdaj:			
Účel:			
Celkový součet za všechny výdaje / Částka k proplacení			
Číslo bankovního účtu, na který má být zaslána platba		Kód banky	
Vyúčtoval: Datum a podpis			

Doklady, prosím, nalepte níže.

Formulář odešlete poštou nejpozději do 7 pracovních dnů po ukončení akce na Sportovní klub neslyšících Brno, z.s., Vodova 1391/35, 612 00 Brno 12

Hrazeno z dotace:

Číslo rozhodnutí: