

(Vzor)

Žiadosť

o poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa

A. Identifikácia žiadateľa			
Názov žiadateľa	OBEC DOLNÉ ORIEŠANY		
IČO	00312440		
Sídlo (adresa)	č. 210		
PSČ	91902	Obec	DOLNÉ ORIEŠANY
Okres	TRNAVA	Kraj	TRNÁVSKY
Telefónne číslo	03315582101	Faxové číslo	
Webové sídlo	www.dolneoriansy.sk	E-mailová adresa	ou.dolneoriansy@dolneoriansy.sk
Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu	JULIANA DELICOVA		

Bankové spojenie	
Číslo účtu v banke alebo pobočke zahraničnej banky v tvare IBAN	SK5356000000001026813004

B. Identifikácia materskej školy alebo základnej školy*			
Názov materskej školy alebo základnej školy	ZŠ a MŠ DOLNÉ ORIEŠANY - materská škola		
Kód (EDUID) materskej školy alebo základnej školy podľa centrálneho registra škôl, školských zariadení, elokovaných pracovísk a zriaďovateľov	100002824		
Sídlo materskej školy alebo základnej školy	Ulica a súpisné/orientačné číslo	č. 209	
PSČ	91902	Obec	DOLNÉ ORIEŠANY
Okres	TRNAVA	Kraj	TRNÁVSKY
Telefónne číslo	0335582109	Faxové číslo	
Webové sídlo		E-mailová adresa	riaditel@skola.dolneoriansy.sk
Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu	PhDr. Mária TREMLIOVA		

Celkový počet detí, ktoré navštevujú materskú školu, okrem detí, ktoré navštevujú posledný ročník materskej školy ku dňu podania žiadosti		29
Počet detí, na ktoré žiadateľ žiada o dotáciu		19
z toho	počet detí podľa § 4 ods. 3 písm. a) zákona	19
	počet detí podľa § 4 ods. 3 písm. b) zákona	
	počet detí podľa § 4 ods. 3 písm. c) zákona	

*Časť B sa vyplňa za každú školu alebo za každé školské zariadenie osobitne.

C. Čestné vyhlásenie štatutárneho zástupcu žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti o poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa a v prílohách sú pravdivé, presné a úplné a finančné prostriedky sa použijú na účel, na ktorý sa poskytnú.

V DOUVOLENEJ OBEŠANCI dňa 7.1.2020.....

Odtlačok pečiatky žiadateľa	Vlastnoručný podpis štatutárneho zástupcu žiadateľa
	Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu žiadateľa JULIANA BELIEGA

(Vzor)

Žiadosť

o poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa

A. Identifikácia žiadateľa			
Názov žiadateľa	OBEC DOLNÉ ORIEŠANY		
IČO	00312410		
Sídlo (adresa)	č. 210		
PSČ	919 02	Obec	DOLNÉ ORIEŠANY
Okres	TRNAVA	Kraj	TRNÁVSKY
Telefónne číslo	033/5582101	Faxové číslo	
Webové sídlo	www.dolneoriansy.sk	E-mailová adresa	eu.dolneoriansy@dolneoriansy.sk
Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu	JULIANA BELICOVA		

Bankové spojenie	
Číslo účtu v banke alebo pobočke zahraničnej banky v tvare IBAN	SK 53 5600 0000 0010 2681 3004

B. Identifikácia materskej školy alebo základnej školy*			
Názov materskej školy alebo základnej školy	25 - DOLNÉ ORIEŠANY		
Kód (EUID) materskej školy alebo základnej školy podľa centrálneho registra škôl, školských zariadení, elokovaných pracovísk a zriaďovateľov	100002821		
Sídlo materskej školy alebo základnej školy	Ulica a súpisné/orientačné číslo	209	
PSČ	919 02	Obec	DOLNÉ ORIEŠANY
Okres	TRNAVA	Kraj	TRNÁVSKY
Telefónne číslo	033/5582109	Faxové číslo	
Webové sídlo		E-mailová adresa	riaditel@skola.dolneoriansy.sk
Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu	PhDr. MARIÁNA TREMKOVÁ		

Celkový počet detí, ktoré navštevujú materskú školu, okrem detí, ktoré navštevujú posledný ročník materskej školy ku dňu podania žiadosti		<i>0</i>
Počet detí, na ktoré žiadateľ žiada o dotáciu		<i>112</i>
z toho	počet detí podľa § 4 ods. 3 písm. a) zákona	<i>112</i>
	počet detí podľa § 4 ods. 3 písm. b) zákona	
	počet detí podľa § 4 ods. 3 písm. c) zákona	

*Časť B sa vyplňa za každú školu alebo za každé školské zariadenie osobitne.

C. Čestné vyhlásenie štatutárneho zástupcu žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti o poskytnutie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa a v prílohách sú pravdivé, presné a úplné a finančné prostriedky sa použijú na účel, na ktorý sa poskytnú.

V *DOLNÝCH OČKAV* dňa *9.1.2020*.....

Odtlačok pečiatky žiadateľa	Vlastnoručný podpis štatutárneho zástupcu žiadateľa
	Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu žiadateľa <i>JULIANA BELICOVA'</i>

Čestné vyhlásenie

Obec Dolné Orešany v zastúpení starostky obce Juliany Belicovej týmto vyhlasuje, že má usporiadané finančné vzťahy so štátnym rozpočtom.

V Dolných Orešanoch, dňa 07.01.2020



Juliana Belicová
starostka obce