**ŽÁDOST O PŘÍSPĚVEK NA UBYTOVÁNÍ V HOTELU OLŠANKA PRO ČLENY OSPPP**

1. Vyplní žadatel

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení + kontak (tel., email,…): |  |
| Název a číslo ZO: |  |
| Číslo účtu, kam bude příspěvek zaslán: |  |
| Pobyt uskutečněn ve dnech a počet pokojů: |  |
| Podpis žadatele: |  |

1. POTVRZENÍ ZO OS O ČLENSTVÍ (vyplní předseda nebo jiný funkcionář ZO)

|  |
| --- |
| Výše uvedený/á pan/paní  |
| Je členem ZO OS(název organizace a razítko ZO OS) |  |
| Podpis předsedy (nebo jiného funkcionáře) |  |
| Datum vystavení: |  |

|  |
| --- |
| Vyúčtování OS:Celkem vyplaceno: ……………………………………………………………………Kč(700 kč za pokoj/noc, max. 4900 Kč za 1 rok)Připravil: Potvrzeno: |