



ZO číslo žádosti

Žádost o vyplacení finančního příspěvku z fondu ADM

Jméno Příjmení Datum narození

Adresa:

Číslo chovatele tel.: Email:.....

ŽÁDÁM O VYPLACENÍ příspěvku za (ZAŠKRTNĚTE)

☐ Příspěvek na včelí matky: počet matekKč cena celkem

☐ Příspěvek na rozbor MVP:..... počet vzorkůKč cena celkem

☐ Příspěvek na včelařské dřeviny: počet kusůKč cena celkem
druh dřevin.....

☐ Příspěvek na včelařský kroužekKč cena celkem

Rozepište:

.....

☐ Příspěvek na přednášky ve školách*) Kč celkem počet hodin

***) nutno přiložit: Potvrzení ze školy o konání přednášky, fotodokumentaci z přednášky**

☐ čestně prohlašuji, že:

-všechny informace uvedené v požadavku a jeho přílohách jsou pravdivé a že jsem si vědom/a své
trestní odpovědnosti v případě úmyslného uvedení nepravdivých údajů.

-jsem si vědom/a své povinnosti informovat neprodleně o všech změnách týkajících se údajů uvedených
v požadavku.

V Dne

Podpis