|  |  |
| --- | --- |
| **Právní subjektivita žadatele**(název, druh společnosti apod) |  |
| **Popis činnosti žadatele a dosavadní úspěchy** |  |
| **Účel a využití podpory** |  |
| **Definice formy a rozsahu podpory**(popis způsobu podpory například věcná, peněžní a jejího objemu v Kč) |  |
| **Celkový rozpočet** (roční rozpočet nebo celkový rozpočet jednorázové akce) |  |
| **Rozsah proti plnění, co žadatel nabízí**(jaké jsou možnosti protiplnění ze strany žadatele jako reklama, vystoupení, brigáda apod) |  |
| **Časový rozsah podpory**(jednorázová akce, celoroční činnost apod) |  |
| **Vztah k Nemocnici Ostrov, nemocnici Sokolov** |  |
| **Další partneři žadatele**(dlouhodobí či jednorázoví ke konkrétní akci) |  |
| **Kontakt na žadatele**(zodpovědná osoba, email, telefon, adresa) |  |

**Další validní informace k žádosti:**

**Za žadatele vyplnil:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum** |  |
| **Jméno a příjmení** |  |
| **Funkce** |  |
| **Podpis** |  |