

**Žádost o poskytnutí podpory
AKCELERAČNÍ PROGRAM – KLISNY
(netýká se PK SN a ČMB)**

(výše podpory do 5.000,- Kč)

Identifikační údaje

Žadatel

Datum narození (FO)		IČ	RČ	
Titul před (FO)	Příjmení žadatele (FO)	Jméno žadatele (FO)		Titul za (FO)
Obchodní jméno právnické osoby, dle výpisu z obchodního rejstříku (PO)				
Titul před (PO)	Příjmení zástupce právnické osoby (PO)	Jméno zástupce právnické osoby (PO)		Titul za (PO)
Obec (město)		Část obce	Číslo domovní	
Městská část		Ulice	Číslo orientační	
PSČ	Telefon – pevný	Telefon – mobilní	Fax	
Okres		Emailová adresa		

Bankovní spojení

Název banky	Číslo účtu žadatele	Kód banky	Specifický symbol
-------------	---------------------	-----------	-------------------

**Zapuštěná klisna
(číslo, jméno)**

**Hřebec
(číslo, jméno)**

**Datum potvrzení
březosti**

Součástí přílohy je kopie písemného potvrzení březosti!!!

.....
příslušné uznané chovatelské sdružení

V	Dne	Podpis(y) statutárních zástupců	Otisk razítka žadatele (u právnické osoby vždy)
---	-----	---------------------------------	----------------------------------------------------