**Žádost o podporu/příspěvek na rozvoj v oblasti mládeže KVS pro rok 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel KVS** |   |
| **Právní forma:** | pobočný spolek |
| **IČO:** |   |
| **Číslo účtu:** |   |
| **Adresa sídla** |
| **Ulice a č.p.:** |   |
| **Město:** |   | **PSČ:** |   |

**Statutární orgán/zodpovědná osoba**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |   |
| **Funkce:** |   |
| **E-mail:** |   |
| **Telefon:** |   |

V………………….. dne……………………….

…………………………………………….

Statutární orgán žadatele

razítko, podpis

**Popis projektu** *(v rozsahu maximálně 1 normostrana A4)*

*Musí obsahovat minimálně stručné představení projektu, důvody pro realizaci, cílovou skupinu (ideálně v označení dle Školy volejbalu – Minivolejbal, Benjamínci, Naděje, atd.), datum a místo realizace, cíle projektu, kontakty na odpovědné osoby, popis výstupů pro ČVS (protokoly, zprávy, databáze hráčů).*

*Povinné přílohy:*

* *Příloha č.1 - Rozpočet projektu podle nákladových položek*