**ZAŁĄCZNIK nr 1 –** *wniosek o dofinansowanie turnieju dla dzieci FUTSAL*

KLUB/AKADEMIA – GODPODARZ TURNIEJU: ………………………………………………..………….……………….…….. ;

..OSOBA FUNKCYJNA / ORGANIZATOR: …………………………………………..………………………………..……….…..…… ;

KONTAKT – TEL.: …………………..………………., EMAIL: ………………………………………………………………………….……… ;

/prosimy wypełnić czytelnie/

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE TURNIEJU HALOWEGO**

**„FUTSAL DLA DZIECI”**

(wniosek należy złożyć w formie elektronicznej na adres email: [**ws@zzpn.pl**](mailto:ws@zzpn.pl))

**TERMIN SKŁADANIA:** do dn. 31.01.2024 r. – do wyczerpania środków finansowych

Zwracamy się z prośbą o dofinansowanie turnieju halowego w projekcie FUTSAL DLA DZIECI dla kategorii ŻAK / ORLIK oraz przekazujemy w poniższej tabeli dane organizacyjno-finansowe:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE KLUBU / AKADEMII – GOSPODARZ TURNIEJU :** | | | | | **ADNOTACJE**  /WERYFIKACJA - wypełnia ZZPN/ |
|  | | | | |  |
| **MIEJSCE TURNIEJU ­- HALA SPORTOWA:** | | **DATA:** | **GODZ.** (od-do): | |  |
| ADRES: | |  |  | |
| **DRUŻYNY / KLUBY BIORĄCE UDZIAŁ W TURNIEJU :** | | | | |  |
| 1. |  | | | |
| 2. |  | | | |
| 3. |  | | | |
| 4. |  | | | |
| 5. |  | | | |
| 6. |  | | | |
| 7. |  | | | |
| 8. |  | | | |
| **KOSZTY ORGANIZACYJNE TURNIEJU :** | | | | **KWOTA:**  *PLANOWANA* |  |
| 1. |  | | |  |
| 2. |  | | |  |
| 3. |  | | |  |
| 4. |  | | |  |
| 5. |  | | |  |
| Do wystawienia FAKTURY dla ZZPN max. 900 zł. brutto – **RAZEM :** | | | |  |  |

***OŚWIADCZAM,*** *że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą, ponadto posiadamy warunki zgodnie z regulaminem i wytycznymi organizacji turnieju. W przypadku nieprawidłowości związanych z przebiegiem wydarzenia środki finansowe nie zostaną przekazane wnioskodawcy oraz nie zostaną zwrócone.*

*Dodatkowe informacje:*  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………….

/osoba funkcyjna – czytelny podpis/