|  |  |
| --- | --- |
|  | Ž Á D O S T**o příspěvek z prostředků Českého výboru ICOM** |
|  |
| Název žadatele\*/ jméno\*\*:  |
| Sídlo právn. osoby / adresa fyz. osoby: |
| IČ:  | Telefon :  |
| E-mail: |
| Jméno vysílané osoby nebo garanta akce: |
| Zaměstnavatel (pokud je odlišný od žadatele): |
| Pracovní zařazení, funkce: |
| Telefon: | E-mail: |
| Bankovní spojení žadatele: |
| Členství žadatele v ICOM: individuální / institucionální, od roku , členský průkaz č. |
| Účel, pro který bude příspěvek použit (*uvést podle druhu účelu název projektu, odborný záměr, účast na zahraniční odborné akci, ap*.): |
| Mezinárodní komitét: |
| Téma: |
| Místo a termín konání: |
| Jsem žádán o aktivní účast (referát, přednáška ap.): ano ne |
| Název referátu, přednášky:  |
| Bude publikován a kde: |
| Členství a aktivita v mez. komitétu: |
| Předpokládaná celková výše nákladů:  |
| Výše příspěvku požadovaného od Českého výboru ICOM v Kč:  |
| Přispívá někdo další (včetně zaměstnavatele) na účel, pro který je žádán příspěvek ICOM? Ano / NeKdo, na jaký účel a v jaké výši (tuto část žádosti doložte potvrzením zaměstnavatele): |
|  |
| Informace o žadateli – právnické osobě |
| Osoba jednající jménem právnické osoby: |
| Funkce:  |
| Kontaktní adresa: |
| Telefon, e-mail.:  |
| Podepsaný se touto žádostí zavazuje přijmout přidělenou podporu, která bude činit do 50 % a maximálně do 70 % prokázaných nákladů a pokud tyto náklady překročí předpokládanou celkovou výši nákladů, uhradí příjemce podpory částku tohoto překročení z vlastních zdrojů.  |
| Podepsaný prohlašuje, že všechny údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a že nezamlčel žádnou ze skutečností, které by mohly mít pro udělení příspěvku rozhodující význam. |
| …………………………................. ................................................................ datum podpis žadatele (u institucionálních členů ředitel) |
|  |
| Záznam o výsledku projednání v Českém výboru ICOM: |
| Požadovaná výše příspěvku: |
| Přidělená výše příspěvku: |
| Datum: | Podpisy členů předsednictva ČV ICOM: .........................................................................…........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
|  |
| \* Název žadatele – o dotaci žádá právnická osoba (např. muzeum) pro osobu, kterou vysílá na akci (např. konference mezinárodní komise ICOM), nebo garanta připravované akce\*\* Jméno – o dotaci žádá fyzická osoba, bez záštity instituce |