

# ZÁVĚREČNÉ VYÚČTOVÁNÍ DOTACE

# Oznámení o vrácení finančních prostředků na účet poskytovatele dotace

|  |
| --- |
| **Program města Nový Jičín na podporu dostupnosti stomatologické péče ve městě Nový Jičín** |
| **Název projektu:** |  |
| **Číslo smlouvy:** |  |
| **Příjemce dotace:** |  |
| **Číslo účtu plátce vratky:** |  |
| **Schválená výše dotace:** |  |
| **Výše vrácených fin. prostředků:** |  |

**Pro vrácení veřejných finančních prostředků je určeno bankovní spojení a číslo účtu poskytovatele dotace dle smlouvy.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Variabilní symbol (dle smlouvy):** |  |
| **Termín pro vrácení:** |  |
| **Důvod vrácení finančních prostředků:** |  |

V …………………………………… dne ……………………….

**Vypracoval:** ………………………………………………………………………………………………………

 (jméno, příjmení, telefon, podpis)

**Formulář odešlete na adresu: lucie.frantova@novyjicin.cz**