



Uplatnění nároku na úhradu vynaloženého nákladu

Český svaz plaveckých sportů

Zátokova 100/2

169 00 Praha 6

IČO: 44264984

Osoba uplatňující nárok:

jméno a příjmení: datum narození:

adresa trvalého bydliště:

číslo bankovního účtu pro zaslání úhrady:

Celková částka nároku*:

Typ dokladu a datum spotřeby*:

specifikace čerpání:

.....

podpis osoby uplatňující nárok:

** Přílohy: Doklad hrazený osobou uplatňující úhradu přiložte prosím k formuláři. V případě, že je požadovaná částka součtem více položek, uveďte jednotlivé položky do přílohy k doložení celku, viz. následující strana.*

vyplňuje zástupce ČSPS:

Schválení vynaložení nákladu odpovědnou osobou za ČSPS:

Určení rozpočtové kapitoly ČSPS:

Odpovědná osoba (jméno a příjmení):

datum:

podpis:



**uplatnění nároku na úhradu vynaloženého nákladu
při vícepoložkovém uplatnění
(na doklad uveďte příslušné číslo)**

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.