



EVROPSKÁ UNIE

OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOSTPODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

Žádost o úhradu

VZDĚLÁVACÍ AKCE / KURZU / SEMINÁŘE
v rámci projektu OP LZZ č. CZ.1.04/1.1.02/35.01087

Název:

Datum konání:

Pořádající organizace:

Název organizace:	
Adresa:	
IČO:	
Bankovní spojení:	
VS:	
KS:	
SS:	
Kontakt:	
Částka:	
Datum splatnosti:	

Žadatel:

Jméno:	
Oddělení:	
Kontakt:	

Schválil:

.....
Hlavní sestra
odborný garant projektu OP LZZ

.....
Ředitel
manažer projektu OP LZZ