**Formulář žádosti o podporu komunitní setkání seniorů konané v roce 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel/Pořadatel**(jméno/název, adresa, IČO/RČ) |  |
| **Kontaktní osoba pověřená organizací, která bude v úzké spolupráci s MAS Achát** (jméno příjmení, tel., mail) |  |
| **Název** setkání/aktivity |  |
| **Datum, čas, místo,** setkání/konání |  |
| **Popis setkání/akce**(včetně způsobu informování veřejnosti o akci a přínosu pro zúčastněné, …..)  |  |

V dne

 Podpis žadatele/ statutární zástupce