

FORMULÁŘ PRO VYPLACENÍ JÍZDNÉHO

Název akce			
Název klubu			
Jména členů týmu, kteří se zúčastnili akce a dokládají jízdenky			
Celkový součet za všechny jízdenky / Částka k proplacení			
Číslo bankovního účtu, na který má být zaslána platba		Kód banky	
Pořadové číslo listu s nalepenými jízdenkami*		Celkový počet listů s nalepenými jízdenkami	
Podpisy členů týmu, kteří dokládají jízdenky			

*Pokud se nevejdou všechny doklady na jeden vytištěný formulář, vytiskněte ho znovu a vyplňte opakovaně všechny informace v tabulce. Uveďte, o jaké číslo listu se jedná.

Doklady, prosím, nalepte níže.

Formulář odešlete poštou nejpozději do 5 pracovních dnů po ukončení akce na
Budějovický sportovní klub neslyšících České Budějovice, z.s.
Novohradská 1157/123, 370 08 České Budějovice 6

Hrazeno z dotace:
Číslo rozhodnutí: