

Organizace vystavující potvrzení [krajský (celorepublikový) svaz, federace, asociace, ...]

Datum:

Místo:

POTVRZENÍ O ČINNOSTI SPS/SCM

Potvrzujeme, že byl (název žadatele, IČO) **udělen statut** „Sportovní středisko mládeže/Sportovní centrum mládeže“* **pro rok 2023**.

Toto potvrzení se vystavuje za účelem podání žádosti o dotaci do dotačních programů Královéhradeckého kraje.

Podpis

*uvést pro každé SPS a SCM zvlášť