**Nadační fond Charon**

Šťáhlavice 63, 332 04 Šťáhlavy

050 55 156

**ŽÁDOST O NADAČNÍ PŘÍSPĚVEK**

Informace o žadateli:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení / Název instituce |  |
| Rodné číslo / IČ |  |
| Adresa |  |
| Telefon, e-mail |  |
| Bankovní účet (nepovinné) |  |

Důvod žádosti a stručný popis situace žadatele:

|  |
| --- |
|  |

Přílohy:

Svým podpisem stvrzuji pravdivost výše uvedených údajů, souhlasím s jejich zpracováním a použitím v materiálech Nadačního fondu Charon, včetně zpráv o činnosti fondu. Dle stanov Nadačního fondu Charon beru na vědomí, že příspěvek může být poskytnut výhradně v rámci uvedeného účelu a vyplněním tohoto dotazníku na něj nevzniká právní nárok.

Dne: Podpis