

**Odporúčanie pre žiadateľa/žiadateľku o podporu v programe
Hodina deťom – individuálna podpora**

Odporúčanie pre žiadateľa/žiadateľku:

.....
(Meno a priezvisko)

Názov organizácie:

Sídlo:
(Ulica, č. Domu, PSČ, Mesto, Kraj)

IČO:

Štatutárny zástupca:

Pracovník, ktorý odporúčanie vyplňa:
(Meno a priezvisko)

Telefón:

E-mail:

Opíšte stručne činnosť organizácie:

.....
.....
.....
.....

Opíšte stručne vzťah k žiadateľovi/žiadateľke:

.....
.....
.....
.....

Opíšte stručne, prečo si myslíte, že by žiadateľovi/žiadateľke, mala byť poskytnutá pomoc z programu Hodina deťom:

.....

.....

.....

.....

V....., dňa

Podpis štatutárneho zástupcu: