Šilalės rajono savivaldybės

sodininkų bendrijų

specialiosios rėmimo programos aprašo

1 priedas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sodininkų bendrijos pavadinimas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(juridinio asmens kodas, juridinio asmens buveinės adresas, telefono numeris, kontaktai susisiekimui ir informacijai)

Šilalės rajono sodininkų bendrijų

specialiosios rėmimo programos

vertinimo komisijai

**PARAIŠKA**

**GAUTI FINANSINĘ PARAMĄ**

**PAGAL ŠILALĖS RAJONO SAVIVALDYBĖS SODININKŲ BENDRIJŲ** **SPECIALIĄJĄ RĖMIMO PROGRAMĄ**

202\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

Šilalė

Prašome skirti finansinę paramą pagal 202\_\_\_ m. Šilalės rajono savivaldybės sodininkų bendrijų specialiąją rėmimo programą ir dalinai kompensuoti patiriamas išlaidas už numatytus darbus:

|  |
| --- |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

(Trumpas atliktų darbų aprašymas, bendra išlaidų tinkamų kompensacijai gauti suma)

Patvirtinu, kad su Šilalės rajono savivaldybės sodininkų bendrijų specialiąja rėmimo programa, sąlygomis ir įsipareigojimais esu susipažinęs (-usi).

Bendrijos pirmininkas (-ė) \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Parašas) (Vardas ir pavardė)

A. V.