**ŽIADOSŤ O PRÍSPEVOK**

**z fondu Podpora zborovej diakonie**

Meno a priezvisko žiadateľa: ..........................................................

Kontaktné údaje (adresa, telefón, email): ......................................

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

Členstvo žiadateľa v CZ Legionárska: **áno – nie**

*Meno osoby, pre ktorú je príspevok žiadaný (ak nie je*

*totožná s osobou žiadateľa): ..........................................................*

 *Členstvo prijímateľa v CZ Legionárska:* ***áno – ni*e**

Výška žiadaného príspevku: ................................

Forma príspevku: **jednorázový – pravidelný**

Číslo účtu na zaslanie príspevku v tvare IBAN:

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

Zdôvodnenie žiadosti:

Dátum: ................................ Podpis: ................................