# **Vyúčtovanie nákladov športového podujatia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov akcie:** |  |
| **Meno zodpovednej osoby:** |  |
| **Dátum konania :** |  |
| **Číslo účtu:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Por.č.** | **Položky** | **Suma** | **Zoznam dokladov č.** |
| 1 |   |   |   |
| 2 |   |   |   |
| 3 |  |   |   |
| 4 |   |   |   |
| 5 |   |   |   |
| 6 |   |   |   |
|   | **SPOLU:**  |   |   |
|   | **Preddavok od SAZPŠ:**  |   |   |
|   | **Doplatok-preplatok:**  |   |   |

Doplatok žiadam uhradiť na vyššie uvedené číslo účtu.

Preplatok je potrebné uhradiť a číslo účtu SK9583300000002100769190 vedenom vo FIO Banka a.s.na majiteľa Slovenská asociácia zrakovo postihnutých športovcov do 14 dní po skončení podujatia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vyúčtované dňa:.................. | **Schválil:** |  ............................................... |
|  |   | predseda SAZPŠ |
|   |   |   |
| ................................................. podpis zodpovednej osoby |
|  |   |