Žiadateľ: .....

(Meno Priezvisko, Adresa, Mobil, Email)

MHA Martin
Gorkého 2
036 01 Martin

Vec: Žiadosť o zníženie predpisu príspevku

Žiadam Vás o zníženie predpisu príspevku od rodiča za hráča:

.....,

navštevovaný ročník: ....., za mesiac/e ..... z dôvodu (zakrúžkovať):

a) **choroba, alebo zranenie** – doba neprítomnosti od: ..... do: .....,
b) **sociálny program**,
c) **súrodenecká zľava** – súrodenec/súrodenci v klube MHA Martin (0. ročník – Juniori):
   1. Meno: ....., navštevovaný ročník: .....
   2. Meno: ....., navštevovaný ročník: .....
   3. Meno: ....., navštevovaný ročník: .....
d) **hosťovanie,**
e) **sprostredkovanie nového darcu / sponzora**:
   Obchodný názov/ meno partnera:.....
   Tel. kontakt, email:.....
f) **iné**:.....
   .....
   .....

K svojej žiadosti prikladám (zakrúžkovať):

a) lekársku správu (v prípade choroby alebo zranenia),
b) potvrdenie o čistom príjme žiadateľa a ostatných členov domácnosti – mzda, dôchodok, výživné (sociálny program),
c) čestné prehlásenie o počte členov domácnosti (sociálny program),
d) iné: .....

V ....., dňa ....

Podpis žiadateľa