**ŽÁdost o vrácení ÚČASTNICKÉHO POPLATKU**

Tuto žádost je možné uplatnit v případech specifikovaných Směrnicí SVČ č. 35. Úplata za zájmové vzdělávání, jejíž součástí je stanovení storno poplatků a vrácení úplaty na základě stanovených podmínek.  
Žádost včetně oprávněných příloh doručte na pracoviště pořádající konkrétní akci.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identifikace účastníka a žadatele** | | | | | | | | | |
| Jméno a příjmení účastníka: | | |  | | | | | | |
| Název aktivity: |  | | | | | Termín konání: | |  | |
| Jméno a příjmení zákonného zástupce: | | | | |  | | | | |
| Adresa trvalého bydliště: | |  | | | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | Telefon: |  | | |
| Poplatek uhrazen dne: | |  | | | | 🞎 převodem na účet | | | 🞎 v hotovosti |
| Číslo bankovního účtu pro vrácení: | | | |  | | Kód banky: |  | | |
| Důvod žádosti: |  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **K žádosti o vrácení poplatku přiložte** (zaškrtněte dodané přílohy)**:** |
| 🞎 doklad o zaplacení poplatku – pro případ platby účastnického poplatku v hotovosti |
| 🞎 potvrzení lékaře – jsou-li důvodem žádosti zdravotní komplikace |
| 🞎 potvrzení úřadu |
| 🞎 jiné: |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Vyplňuje SVČ RADOVÁNEK*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vyplňuje příslušné pracoviště** | | | | | **Pracoviště:** |  |
| Žádost doručena dne: |  | | | | Žádost převzal/a: |  |
| Variabilní symbol účastníka: |  | | | | Zaplacený poplatek: |  |
| Výše storna: |  | % |  | Kč | Částka k vrácení: |  |
| Vyplněno dne: |  | | | | Podpis vedoucího pracoviště: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vyplňuje ekonomické oddělení** | | | | | |  |  |
| Žádost doručena dne: |  | | | | | Žádost převzal/a: |  |
| Žádost o upřesnění informací odeslána dne: | | | |  | | Vyřizuje: |  |
| Oznámení o zamítnutí žádosti odesláno dne: | | | |  | | Vyřizuje: |  |
| Úprava výše storna: |  | % |  | | Kč | Úprava částky k vrácení: |  |
| Vyplněno dne: |  | | | | | Podpis odpovědné osoby: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dokončení administrace žádosti** | | | | | |
| Schválená částka: |  | Předáno k proplacení dne: |  | Podpis ředitelky: |  |
| Proplaceno dne: |  | 🞎 převodem na účet 🞎 v hotovosti | | Podpis účetní: |  |