**POTVRZENÍ PRO ŽADATELE O DOTACI V RÁMCI DOTAČNÍHO PROGRAMU ÚSTECKÉHO KRAJE**

**„TRÉNINKOVÁ STŘEDISKA MLÁDEŽE V ÚSTECKÉM KRAJI 2024“**

**Potvrzující svaz:**

Název:

Sídlo svazu:

Potvrzujeme, že níže uvedenému žadateli o dotaci byl pro rok 2024 udělen status:

[ ]  **SPORTOVNÍ STŘEDISKO MLÁDEŽE (SpS)**

[ ]  **SPORTOVNÍ CENTRUM MLÁDEŽE (SCM)**

Zároveň potvrzujeme, že SpS/SCM je v souladu se svazovou koncepcí „zabezpečení přípravy sportovně talentované mládeže“ v daném sportovním odvětví pro rok 2024.

**Žadatel o dotaci:**

Název:

Sídlo:

IČO:

Jméno a podpis oprávněné osoby za svaz:

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

………………………………………………………..

V …………………… dne …………………………….