

Spolupráca so špecializovanými inštitúciami na implementáciu aplikovaného výskumu v oblasti včelárstva a včelích produktov

Názov projektu	
Dĺžka trvania projektu (v dňoch)	
Celkový rozpočet projektu	eur
Požadovaná výška podpory	eur
Zabezpečenie inými zdrojmi	eur

Údaje o organizácii

Názov organizácie				
Ulica a číslo	PSC	Obec	Okres	Kraj
Číslo telefónu	Číslo faxu	E-mailová adresa		

Údaje o osobitnom účte žiadateľa

Názov banky/Pobočka	Číslo účtu/kód banky
----------------------------	-----------------------------

Údaje o osobe oprávnenej konať za organizáciu – štatutára

Meno a priezvisko	Telefón/Mobil
--------------------------	----------------------

Osoba vedená ako garant projektu

Meno a priezvisko Odtlačok pečiatky Dátum a podpis	Telefón/Mobil
---	----------------------

Charakteristika projektu s podrobným rozpisom nákladov: