**LATVIJAS VIEGLATLĒTIKAS SAVIENĪBA**

# Finansējuma pieprasījums

|  |  |
| --- | --- |
| Statuss (sportists, treneris) |  |
| Vārds, uzvārds |  |
| Personas kods |  |
| Tel.nr. |  |
| E-pasts |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lūdzu, pārskaitīt uz manu kontu naudas summu (EUR) |  |
| Sakarā ar (pasākuma nosaukums) |  |
| Vieta (pilsēta un valsts) |  |
| Laiks (datumi) |  |

Finansējuma sadalījums dalībniekiem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr. | Vārds, uzvārds | Summa | Finansējuma avots |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Minēto summu, lūdzu, pārskaitīt uz banku | (bankas nosaukums) |
| Konta Nr. |  |

Apņemos norēķināties par saņemto avansu 90 dienu laikā pēc pasākuma beigām.

Ar cieņu,

|  |  |
| --- | --- |
| Paraksts |  |
| Atšifrējums |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datums |  |

**Izdevumu tāme**

|  |  |
| --- | --- |
| Vieta (Pilsēta un valsts) |  |
| Laiks (Datumi) |  |
| Dienu skaits |  |
| Dalībnieku skaits |  |
|  |  |
| **IZDEVUMI** | **SUMMA, EUR** |
| Ceļa izdevumi (biļetes un bagāžas pārvedumi) |  |
| Dzīvošanas izdevumi |  |
| Ēdināšanas izdevumi |  |
| Dienas nauda |  |
| Bāžu, telpu noma |  |
| Medicīnas un fizioterapijas izdevumi |  |
| Apdrošināšana |  |
| Vīzas |  |
| Transporta noma |  |
| Citi izdevumi (atšifrēt): |  |
|  | **KOPĀ:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Paraksts |  |
| Atšifrējums |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datums |  |