

**Žiadosť o grant/dar poskytnutý
spoločnosťou Pfizer Luxembourg Sarl, o.z.**

Informácie o spoločnosti	
Inštitúcia*:	
Právna forma*:	
Ulica*:	
Číslo*:	
Mesto*:	
PSC*:	
IČ*:	
DIČ*:	
Kontaktná osoba*(1):	
Telefónne číslo*:	
Email*:	
Zápis v obchodnom registri /Registračné číslo:	
Oddiel:	
Značka:	
Štatutárny zástupca*:	
Číslo bankového účtu*:	

Polia označené * sú povinné

(1) Prosím uveďte kontakt na osobu, s ktorou bude jednať zástupca spoločnosti a ktorá bude môcť poskytnúť detailné informácie a doplnkovú dokumentáciu k žiadosti.

Forma požadovaného príspevku	
Forma príspevku*:	Finančný Hmotný
Špecifikácia a účel použitia príspevku*(2):	
Výška/Hodnota požadovaného príspevku v EUR*:	- €
Typ žiadosti:	Granty na vzdelávacie účely Podnikateľské dary Charitatívne príspevky

Polia označené * sú povinné.

K žiadosti o príspevok prosím priložiť:

1. Akýkoľvek dokument, ktorý spresňuje popis činnosti/akcie, k ktorej podporu žiadate (program akcie, technický popis výrobku, katalógové číslo,a pod.)
2. Položkovú kalkuláciu/rozpočet upresňujúci, ako bude príspevok využitý
3. Kópiu niektorého z nasledujúcich dokumentov:
 - a) Zriaďovaciu listinu vrátane menovacej listiny štatutárneho zástupcu
 - b) Výpis z obchodného registra
 - c) Stanovy združenia

O výsledku rozhodovacieho procesu budete informovaný. V prípade, že neobdržíte vyrozumienie o rozhodnutí o udelení/neudelení príspevku, kontaktujte nás na vaspfizer@pfizer.com

(2) Uvedte detailný popis toho, za akým účelom o príspevok žiadate. V ideálnom prípade uvedte miesto a čas konania akcie (ak už je stanovený). Doplňte základnú technickú špecifikáciu v prípade príspevku na nákup materiálov či výrobku, podrobnú technickú špecifikáciu priložte v samostatnom dokumente.