

Príloha č. 29

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

1. Údaje o projekte:

Názov projektu:	
Dĺžka trvania projektu:	Dátum a číslo schválenia projektu Ministerstvom pôdohospodárstva:
Celkový rozpočet projektu:	Požadovaná výška podpory (do 80 % oprávnených nákladov projektu):

2. Údaje o riešiteľskej organizácii:

Názov:		IČO:	IČ DPH:
Sídlo:			
PSČ:	Obec:	Ulica a číslo:	
Kontaktná osoba riešiteľa (garant projektu):			
Meno:	Priezvisko:		Titul:
Funkcia:			
Telefón:	Fax:	Mobil:	E-mail:
Bankové spojenie riešiteľa:			
Názov banky:			
Kód banky:	Číslo účtu:	IBAN:	

3. Charakteristika projektu s podrobným rozpisom nákladov:

Pri nedostatku miesta pokračujte na samostatnom liste/listoch

Miesto a dátum::	Meno, funkcia a podpis osoby oprávnenej konať v mene riešiteľa:	Odtlačok pečiatky riešiteľa:
------------------	---	------------------------------