**Žádost o centrální proplacení výdaje**

**Krajská organizace** ……………………**kraje** **Zařízení**………………………

**Částka** ………………………… **Podpis ředitele** …………………………....

**Charakteristika, účel a datum akce**…………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

**Vyplní zařízení, které žádá o proplacení a předseda krajské organizace schválí a provede kontrolu:**

Přiložené doklady dle manuálu:

Pozvánka s logem APSSČR ANO/NE

Seznam zúčastněných organizací ANO/NE

Stručný popis akce, obrazová příloha ANO/NE

Faktura **NEBO** originál účetních dokladů ANO/NE

Proplatit: hotově Příkazem Poštou

Adresa, číslo účtu:………………………………………………………………..

Razítko a podpis předsedy krajské organizace ………………………………….

-------------------------------------------------------------------------------------------------

**Vyplní APSS ČR:**

Datum přijetí na APSS ČR ……………………………………………………….

Datum a způsob proplacení: ………………………………………………………