



ŽIADOSŤ O VRÁTENIE FINANČNÝCH PROSTRIEDKOV



Názov operačného programu:

Operačný program Zamestnanosť a sociálna inklúzia

1 Identifikácia prijímateľa a partnera

Identifikácia prijímateľa

Názov: Obec Varhaňovce

IČO: 00327956

IČ DPH:

DIČ: 2021296717

Adresa: Varhaňovce 56

Obec: Varhaňovce

PSČ: 08205

Kontaktná osoba: Anton Štefko

Telefón: 0905 753 168

Fax:

E-mail: varhanovce@stonline.sk

Identifikácia partnera:

Názov	IČ DPH	Krajina

2 Identifikácia projektu/programovej štruktúry

Názov projektu:

Komunitná sociálna práca Varhaňovce

Kód projekt/PS

27120130145 / 2712013

Identifikácia žiadosti o vrátenie finančných prostriedkov

Kód žiadosti o vrátenie finančných prostriedkov:	27120130145/Z01
Dátum splatnosti sumy k vráteniu:	04.03.11
Dôvod vrátenia finančných prostriedkov:	vrátenie nepoužitej zálohovej platby
Kód žiadosti o platbu prijímateľa:	27120130145101
Kód nezrovnalosti/FV:	
Možnosť vrátenia formou započítania pohľadávok a záväzkov:	Nie

4 Finančná identifikácia - istina

Mena: EUR

Suma k vráteniu za zdroj EÚ (istina):	935,55	Forma vrátenia finančných prostriedkov	Bankový prevod
Bankový účet	Predčíslenie:	Číslo účtu:	7000253077
	IBAN:	VS:	2170200162
			Kód banky: 8180

Suma k vráteniu za zdroj ŠR (istina):	109,99	Forma vrátenia finančných prostriedkov	Bankový prevod
Bankový účet	Predčíslenie:	Číslo účtu:	7000253077
	IBAN:	VS:	2170200162
			Kód banky: 8180

Suma k vráteniu za zdroj pro-rata (istina):		Forma vrátenia finančných prostriedkov	
Bankový účet	Predčíslenie:	Číslo účtu:	
	IBAN:	VS:	
			Kód banky:

Suma istiny k vráteniu spolu:	1 045,54	EUR
Suma za vlastné zdroje prijímateľa:	0,00	EUR
Celková suma za všetky zdroje:	1 045,54	EUR

5 Finančná identifikácia - pokuty a penále

Suma k vráteniu za zdroj EÚ (pokuta/penále):		0,00	EUR
Bankový účet	Predčíslenie:	Číslo účtu:	Kód banky:
	IBAN:	VS:	

Suma k vráteniu za zdroj ŠR (pokuta/penále):		0,00	EUR
Bankový účet	Predčíslenie:	Číslo účtu:	Kód banky:
	IBAN:	VS:	

Suma k vráteniu za zdroj pro-rata (pokuta/penále):			EUR
Bankový účet	Predčíslenie:	Číslo účtu:	Kód banky:
	IBAN:	VS:	

Pokuty a penále k vráteniu spolu: 0,00 EUR

6 Zoznam príloh

Poradové číslo	Názov prílohy

7 Kontaktné údaje

Orgán, ktorý žiadosť vystavil:	MPSVR SR - Fond sociálneho rozvoja		
Adresa:	Špitálska 6, Bratislava	PSČ:	814 55
Kontaktná osoba:	Mgr. Veronika Trgová		
Telefón:	02/ 2046 35 23	Fax:	
E-mail:	veronika.trgova@fsr.gov.sk		
Meno a priezvisko zodpovednej osoby:	Mgr. Marcel Fukas		Pozícia:
			riaditeľ odboru
Pečiatka a podpis:			Dátum:
			18.02.2011