

Příloha č. 7 programu

Závěrečné vyúčtování - Přehled o úhradách

[illegible]

Čerpané finanční prostředky vráceny poskytovateli:

Datum:	Výše:
--------	-------

Jméno, telefon a e-mail pracovníka, který zpracoval vyúčtování:

Podpis:

Datum: