## Príloha č. 2 ŽoNFP

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zoznam oprávnených obcí, v ktorých bude vykonávaná činnosť terénnych asistentov | | | |
| **Poradové číslo** | **Názov obce** | **Kraj** | **Okres** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |
| **X.** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu žiadateľa** | **Podpis** | **Dátum podpisu** |
|  |  |  |