Dům dětí a mládeže Jihlava, příspěvková organizace
Brněnská 670/46, 586 01 Jihlava

tel. 567 303 521
www.ddmjihlava.cz

Žádost o vystavení faktury

Název a adresa zaměstnavatele:

_____

_____

_____

IČO _____ DIČ: _____

E-mail zaměstnavatele pro zaslání faktury: _____

Kontaktní osoba: _____

Žádáme Vás o vystavení faktury na úhradu zájmového vzdělávání.

Jméno a příjmení rodiče u výše uvedeného zaměstnavatele:

_____

Jméno a příjmení dítěte: _____

Adresa bydliště dítěte: _____

Datum narození: _____

Místo konání tábora: _____

Termín konání tábora: _____

Variabilní symbol dítěte (viz. přihláška): _____

Fakturovaná částka: _____ **Kč**

V _____ dne _____20____ _____

Podpis a razítko zaměstnavatele
(souhlas s proplacením fakturované částky)

Žádost o vystavení faktury je nutno vyplnit pro každý VS samostatně.