VÝKAZ K ÚHRADĚ KOMPENZAČNÍHO PŘÍSPĚVKU

Vlastník ubytovacího zařízení:
Adresa:
IČ / RČ:
Kontaktní osoba:
Telefon:
E-mail:
Bankovní spojení:
ORP:

Smlouva o zajištění ubytovací kapacity ze dne:
číslo kraje/poskytovatele:

Období: __. 3. 2022 - 31. 3. 2022

Poř. č.	Jméno a příjmení ubytované osoby	Číslo a typ dokladu	Typ ubytování (DNP / NU)	Počet dní/nocí	Výše příspěvku dle smlouvy	Výše úhrady
1						- Kč
2						- Kč
3						- Kč
4						- Kč
5						- Kč
6						- Kč
7						- Kč
8						- Kč
9						- Kč
10						- Kč
11						- Kč
12						- Kč
13						- Kč
14						- Kč
15						- Kč
16						- Kč
17						- Kč
18						- Kč
19						- Kč
20						- Kč
21						- Kč
22						- Kč
23						- Kč
24						- Kč
25						- Kč
26						- Kč
27						- Kč
28						- Kč
29						- Kč
30						- Kč
31						- Kč
32						- Kč
33						- Kč
34						- Kč
35						- Kč
36						- Kč
37						- Kč
38						- Kč
39						- Kč
40						- Kč
41						- Kč
42						- Kč
43						- Kč
44						- Kč
45						- Kč
46						- Kč
47						- Kč
48						- Kč
49						- Kč
50						- Kč
			CELKEM			**-** Kč

Zpracoval:

Podpis: