

Objednávateľ:  
**Obec Kotešová**  
 č.325  
 013 61 Kotešová  
 IČO: 00321389  
 DIČ: 2020626454  
 IČ DPH:  
 Bankové spojenie:  
 Účet:  
 IBAN:  
 BIC:  
 Telefón: 041/5575843  
 Fax: 041/5575127

Dodávateľ:  
**Agentúra Európa, s.r.o.**  
 Dolné Rudiny 43/8209  
 010 01 Žilina  
 RČ/IČO: 45368309  
 DIČ: 2022971401  
 IČ DPH:  
 Bankové spojenie:  
 Účet:  
 IBAN:  
 BIC:  
 Telefón:  
 Fax:

Platobné podmienky: prevodný príkaz

Dátum vystavenia: 03.01.2019

Doprava:

Splniť do:

Vypracovanie žiadosti o NFP na projekt  
 Prístavba a nadstavba MŠ podľa dohody

Množstvo	Suma za jednotku	Suma celkom
	<b>Celková suma v €:</b>	<b>0.00</b>

Vyhotovil: Daniela Hozáková  
 dňa: 03.01.2019

Pečiatka a podpis



**ZÁKLADNÁ FINANČNÁ KONTROLA**  
 vykonaná v zmysle § 7 zákona NR SR č. 357/2015 Z. z.

**príjem / poskytnutie alebo použitie / právny úkon / iný úkon majetkovej povahy \***

finančná operácia alebo jej časť je - nie je\* v súlade s

- |  |   |
|--|---|
| a) rozpočtom na príslušný rozpočtový rok,              | e) vydanými rozhodnutiami,                          |
| b) rozpočtom na dva nasledujúce rozpočtové roky,       | f) vnútornými predpismi,                            |
| c) osobitnými predpismi alebo medzinárodnými zmluvami, | g) inými podmienkami poskytnutia verejných financií |
| d) uzatvorenými zmluvami                               |   |

**VYJADRENIE:**

je - ~~nie je~~\* možné finančnú operáciu alebo jej časť vykonať

je - ~~nie je~~\* možné v nej pokračovať

je - ~~nie je~~\* možné vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa fin.operácia alebo jej časť vykonala

Dátum vykonania základnej finančnej kontroly ..... 03.01.2019 .....

Meno, priezvisko, podpis zam. zodp. za príslušnú fin. operáciu..... Daniela Hozáková .....

Meno a priezvisko štatutára, alebo ním povereného ved. zam., podpis..... PhDr., Mgr. Peter Mozolík .....