*Příloha č. 1 k Pravidlům dotačního řízení – II. hlavního města Prahy pro rok 2018 v působnosti odboru zdravotnictví, sociální péče a prevence Magistrátu hlavního města Prahy*

**Hlášení o změnách**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název příjemce dotace:** |  |
| **IČ příjemce dotace:** |  |
| **Název služby, které se změna týká:** |  |
| **Číslo registrace služby (Identifikátor):** |  |
| **Popis změny:**(pro změny v rozpočtu je určena pouze příloha č. 2) |
|  |
| **Datum, podpis a razítko statutárního orgánu organizace:** |
|  |