

**Úřední záznam o osobním podání dokumentu**

Program na podporu komunitní práce a na zmírňování následků sociálního vyloučení  
v Moravskoslezském kraji

**Adresát:**

Krajský úřad Moravskoslezský kraj  
28. října 117  
702 18 Ostrava-Moravská Ostrava

**odbor:**

**Podavatel:**

Titul, jméno, příjmení, funkce,  
podpis přebírajícího a podací razítko:

Datum: