**Příloha č. 2 – Přehled všech ZDVOP provozovatele, na které je žádána dotace**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Název ZDVOP** | **Adresa sídla ZDVOP** | **Státní příspěvek ZDVOP přiznaný za měsíce roku 2019 (na základě přiložených vykonatelných rozhodnutí)** | **Požadovaná částka dotace** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **Celkem požadovaná dotace** | x | x |   |