**I. NÁZEV PROJEKTU:** **…………………..………………………………………………….**

**II. ZÁKLADNÍ IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ŽADATELE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Žadatel – právnická osoba (vyplňuje se pouze v případě, že je žadatel právnickou osobou)** | | | |
| Název/Obchodní firma |  | | |
| Sídlo |  | | |
| IČ |  | | |
| Osoby zastupující právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení (§10a odst. 3 písm. f) bod 1 zákona č. 250/2000 Sb.) | Jméno, příjmení, titul |  | |
| Datum narození |  | |
| Trvalé bydliště |  | |
| Jednající jako statutární orgán nebo na základě plné moci (uveďte právní důvod zastoupení) |  | |
| Osoby s podílem v této právnické osobě (§ 10a odst. 3 písm. f) bod 2 zákona č. 250/2000 Sb.) \* | Jméno, příjmení, titul |  | |
| Datum narození |  | |
| Trvalé bydliště |  | |
| Osoby, v nichž má přímý podíl a výše tohoto podílu (§ 10a odst. 3 písm. f) bod 3 zákona č. 250/2000 Sb.) \*\* | Název právnické osoby | |  |
| Sídlo | |  |
| IČ | |  |
| Výše podílu v této právnické osobě | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel – fyzická osoba (vyplňuje se pouze v případě, že je žadatel fyzickou nebo podnikající fyzickou osobou) –** (Žadatel – fyzická osoba bere na vědomí, že jeho osobní údaje uvedené v žádosti jsou zpracovávány v souladu s Obecným nařízením o ochraně osobních údajů 2016/679. Město Milevsko plní dle čl. 13 uvedeného nařízení informační povinnost způsobem umožňujícím dálkový přístup ve formě Oznámení o zpracování osobních údajů pro tento účel, které je zveřejněno na webových stránkách města Milevska v sekci: Městský úřad/struktura úřadu/odbor regionálního rozvoje/GDPR.) | |
| Jméno, příjmení, titul |  |
| Datum narození |  |
| Trvalé bydliště |  |
| IČ (u podnikajících fyzických osob, pokud bylo přiděleno) |  |

**III. DALŠÍ ÚDAJE O ŽADATELI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Plátce DPH (nehodící se škrtněte) | ANO | | | NE |
| Telefon |  | | | |
| E-mail |  | | | |
| Zapsán v obchodním rejstříku nebo jiném veřejném rejstříku | vedenému |  | | |
| oddíl |  | | |
| vložka |  | | |
| Bankovní spojení - název banky |  | | | |
| Číslo účtu včetně kódu banky |  | | | |
| Adresa pro doručování písemností (pokud se liší od sídla nebo adresy trvalého bydliště) |  | | | |
| Telefonní kontakt na osobu odpovědnou za realizaci projektu |  | |  | |

**IV. STRUČNÉ PŘEDSTAVENÍ ŽADATELE**

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………...

**V. PROJEKT, ÚČEL DOTACE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název projektu |  | | |
| Odůvodnění žádosti, popis projektu |  | | |
| Cíl, účel projektu, účel dotace |  | | |
| Místo konání |  | | |
| Doba realizace projektu | od |  | |
| do |  | |
| Celková doba, v níž má být dosaženo účelu |  | |
| Dotace bude použita na činnost žadatele (nehodící se škrtněte) | NEHOSPODÁŘSKÁ | | HOSPODÁŘSKÁ |
| Partnerské organizace podílející se na realizaci projektu |  | | |
| Kdo může Váš projekt doporučit |  | | |
| Ve kterém roce jste v minulosti získali od města Milevska dotaci v tomto programu, na jaký účel a v jaké výši? |  | | |
| Předpokládáte, že bude projekt v tomto roce podpořen i z jiných zdrojů? Pokud ano, uveďte, z jakých a v jaké výši |  | | |

**VI. POŽADOVANÁ VÝŠE DOTACE, ROZPOČET PROJEKTU**

**Požadovaná výše dotace v Kč : ………………………………………………**

**Rozpočet projektu:**

(uveďte celkové výdaje a příjmy projektu a podrobněji je rozepište)

|  |  |
| --- | --- |
| **Název položky** | **Hodnota v Kč** |
| **Výdaje projektu** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Výdaje projektu celkem** |  |
| **Příjmy projektu** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Příjmy projektu celkem** |  |
| **Rozdíl příjmů a výdajů** |  |
| **Výše požadované dotace** |  |
| **Podíl požadované dotace na výdajích projektu v %** |  |

Datum vyhotovení žádosti ………………………….

Podpis žadatele / osoby zastupující žadatele: ………………………………………………………….

(v případě zastoupení na základě plné moci doložte plnou moc)

Seznam případných příloh k žádosti:

Vysvětlivky:

\* *Jedná se o osobu, která je společníkem (nikoliv členem) právnické osoby, žadatele o dotaci. V ustanovení § 31 zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních korporacích, v platném znění, je podíl společníka definován takto: „Podíl představuje účast společníka v obchodní korporaci a práva a povinnosti z této účasti plynoucí“. Podíl společníka a jeho výše je zapsán u každé jednotlivé obchodní korporace v obchodním rejstříku.*

*\*\* Jedná se o osoby, které jsou s žadatelem o dotaci v obchodním vztahu a mají z jeho podnikání nebo jiné výdělečné činnosti prospěch, který se liší od prospěchu, který by byl získán mezi nezávislými osobami v běžných obchodních vztazích za stejných nebo obdobných podmínek.*

**Čestné prohlášení**

Žadatel o dotaci …………………………………………………………………………………

(název organizace/jméno a příjmení fyzické osoby)

(Žadatel – fyzická osoba bere na vědomí, že jeho osobní údaje uvedené v čestném prohlášení jsou zpracovávány v souladu s Obecným nařízením o ochraně osobních údajů 2016/679. Město Milevsko plní dle čl. 13 uvedeného nařízení informační povinnost způsobem umožňujícím dálkový přístup ve formě Oznámení o zpracování osobních údajů pro tento účel, které je zveřejněno na webových stránkách města Milevska v sekci: Městský úřad/struktura úřadu/odbor regionálního rozvoje/GDPR.)

tímto čestně prohlašuje, že k dnešnímu dni:

1. vede účetnictví nebo jinou evidenci příjmů (výnosů) a výdajů (nákladů) - nejméně

pro účely projektu, na který o příspěvek žádá,

1. není státem zřizovanou organizací či organizací s majetkovou účastí státu,
2. je přímo odpovědný za přípravu a řízení projektu,
3. prokáže schopnost a způsobilost daný projekt realizovat,
4. nemá dluh po splatnosti vůči městu

Milevsku nebo jím založené či zřizované právnické osobě,

1. není v insolvenčním řízení nebo v likvidaci,
2. nedluží za příspěvky na sociální zabezpečení, zdravotní pojištění,
3. splnil povinnost zaplacení daní a poplatků vůči správci daně,
4. splnil výkazní povinnost u všech poskytovatelem dříve přidělených dotací.

V ………………………. dne ………………

…………………………………………

Jméno, příjmení, podpis žadatele nebo osoby zastupující žadatele

(v případě zastoupení na základě plné moci doložte plnou moc)