

# ŽÁDOST O DOTACI MĚSTA MILEVSKA Z DOTAČNÍHO PROGRAMU „Sociální a související služby 2016“

**I. NÁZEV PROJEKTU (AKCE):** .....

## II. ŽADATEL

Název organizace / jméno a příjmení žadatele (fyzická osoba)			
Pokud je žadatel <b>právnícká osoba</b> , dále uveďte identifikaci:	Název / Obchodní firma		
	Sídlo		
	IČO		
Osoby zastupující právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení (§10a odst. 3 písm. f) bod 1 zákona č. 250/2000 Sb.)	Titul, jméno, příjmení		
	Datum narození		
	Trvalé bydliště		
	Jednající jako statutární orgán nebo na základě plné moci		
Osoby s podílem v této právnické osobě (§ 10a odst. 3 písm. f) bod 2 zákona č. 250/2000 Sb.) *	Titul, jméno, příjmení:		
	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		
	IČO		
	Výše podílu v této právnické osobě		
Zastoupený statutárním zástupcem			
<b>Fyzická osoba</b> - IČO/datum narození			
<b>Fyzická osoba</b> - Sídlo/adresa			
Plátce DPH (ANO/NE)			
Telefon			
Email			
Zapsán v obchodním rejstříku nebo jiném veřejném rejstříku	vedeném u		
	oddíl		
	vložka		
Bankovní spojení - název banky			
Číslo účtu			

# ŽÁDOST O DOTACI MĚSTA MILEVSKA Z DOTAČNÍHO PROGRAMU „Sociální a související služby 2016“

Představení žadatele: .....

.....

.....

.....

.....

## III. PROJEKT

<b>Název projektu / účelu dotace</b>		
<b>Popis projektu, zdůvodnění žádosti</b>		
<b>Cíl/účel projektu</b>		
<b>Místo konání</b>		
<b>Doba realizace projektu</b>	od	
	do	
	<b>Celková doba, v níž má být dosaženo účelu</b>	
Dotace bude použita na činnost žadatele (nehodící se škrtněte)	NEHOSPODÁŘSKÁ	HOSPODÁŘSKÁ
Partnerské organizace podílející se na realizaci projektu		

**ŽÁDOST O DOTACI MĚSTA MILEVSKA  
Z DOTAČNÍHO PROGRAMU „Sociální a související  
služby 2016“**

Kdo může Váš projekt doporučit	
Ve kterém roce jste v minulosti získali od města Milevska dotaci v tomto programu?	
Bude stejný projekt v tomto roce podpořen i z jiného dotačního programu či jinak? (Jestli ano, z kterého, jak a v jaké výši?)	
Počet uživatelů sociální nebo související služby.	

**IV. ROZPOČET PROJEKTU**

Název položky	Celkové náklady v Kč
<b>Výdaje projektu celkem</b>	
<b>Příjmy projektu (včetně požadované dotace) celkem</b>	
<b>Rozdíl příjmů a výdajů</b>	
<b>Podíl požadované dotace na výdajích projektu v %</b>	

**ŽÁDOST O DOTACI MĚSTA MILEVSKA  
Z DOTAČNÍHO PROGRAMU „Sociální a související  
služby 2016“**

**V. Požadovaná výše dotace** .....

**VI. Osoba odpovědná za realizaci projektu**

jméno a příjmení: .....

adresa: .....

telefon (i mobilní) : .....

e-mail : .....

**VII. Adresa pro doručování písemností**

(uveďte pouze v případě, že je odlišná od adresy žadatele) :

.....

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.*

**ŽÁDOST O DOTACI MĚSTA MILEVSKA  
Z DOTAČNÍHO PROGRAMU „ Sociální a související  
služby 2016“**

**Čestné prohlášení**

Žadatel o dotaci .....

(název organizace/jméno a příjmení fyzické osoby)

tímto čestně prohlašuje, že k dnešnímu dni:

- a) nemá dluh po splatnosti vůči městu Milevsku nebo jím založené či zřizované organizaci,
- b) není v konkurzu nebo v likvidaci, nepozastavil svou činnost pro dluhy, není v řízení na vyhlášení konkurzu nebo likvidaci ani v jiné tomu podobné situaci,
- c) nedluží za příspěvky na sociální zabezpečení, zdravotní pojištění,
- d) splnil povinnost zaplacení daní,
- e) splnil výkazní povinnost u všech poskytovatelem dříve přidělených dotací.

V ..... dne .....

Podpis žadatele nebo osoby zastupující žadatele .....