

VZOR ŽÁDOSTI O ÚČELOVOU NEINVESTIČNÍ DOTACI – VOLNÝ ČAS 2023

bod 14.5 příloha 2

IDENTIFIKACE PROJEKTU

NÁZEV PROJEKTU:

ANOTACE PROJEKTU:

ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI:

BOD PODPORY DLE DOTAČNÍHO PROGRAMU:

ŽADATEL – IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE

NÁZEV PRÁVNICKÉ OSOBY:

PRÁVNÍ FORMA:

IČO:

DIČ:

ZAMĚŘENÍ ŽADATELE:

DOBA PŮSOBENÍ ŽADATELE VE VOLNOČASOVÝCH AKTIVITÁCH DĚTÍ A MLÁDEŽE: (POČET ROKŮ):

Údaje o skutečném majiteli právnické osoby podle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů ve formě výpisu platných údajů:

Skutečný majitel: (příslušný úplný výpis z evidence přílohou žádosti)

Informace o identifikaci osob, v nichž má žadatel podíl a o výši tohoto podílu:

IDENTIFIKACE OSOBY JEDNAJÍCÍ JMÉNEM ŽADATELE:

Jméno, příjmení, titul:

Právní důvod zastoupení:

E-mail: telefon: Datová schránka:

KONTAKTNÍ OSOBA:

Jméno, příjmení, titul:

Pozice/funkce:

E-mail: telefon:

ADRESA SÍDLA ŽADATELE:

Kraj: Ulice:

Okres: ČP/ČO:

Obec: PSČ:

KONTAKTNÍ ADRESA:

Jméno, příjmení, titul: Obec:

Kraj: PSČ:

Okres: Ulice, ČP/ČO:

BANKOVNÍ A DAŇOVÉ ÚDAJE:

PENĚŽNÍ ÚSTAV (BANKA):

ČÍSLO ÚČTU: KÓD BANKY:

PLÁTCE DPH:

ODPOČET DPH:

INFORMACE O PROJEKTU

ÚČEL DOTACE:

CÍLOVÁ SKUPINA:

ÚZEMNÍ PŮSOBNOST:

TERMÍN ZAHÁJENÍ PROJEKTU:

TERMÍN UKONČENÍ PROJEKTU:

MÍSTO REALIZACE PROJEKTU:

NÁKLADOVÝ ROZPOČET A FINANCOVÁNÍ PROJEKTU

Vlastní zdroje žadatele:

Ostatní zdroje žadatele:

Celkem vlastní + ostatní zdroje:

Požadovaná dotace:

Podíl požadované dotace na celkových nákladech projektu:

Položka:	Popis:	Náklady (Kč)
Materiál		
Služby		
Osobní náklady		
Cestovné		
	Celkové plánované náklady projektu (Kč):	

Komentář k rozpočtu:

SEZNAM PŘÍLOH:

PROHLÁŠENÍ A PODPIS:

Žadatel potvrzuje, že tuto žádost o dotaci schválil a doporučil k předložení do dotačního programu Ústeckého kraje a potvrzuje pravdivost uváděných údajů. Zároveň prohlašuje, že souhlasí se zveřejněním uvedených identifikačních údajů v žádosti a výše poskytnuté dotace na webových stránkách internetového serveru Ústeckého kraje a se zařazením do databáze poskytovatele. Dále žadatel potvrzuje, že se seznámil s podmínkami dotačního programu.

ŽÁDOST VYPLNIL (JMÉNO A PŘÍJMENÍ):

JMÉNO, PŘÍJMENÍ, TITUL STATUTÁRNÍHO ZÁSTUPCE:

DATUM, RAZÍTKO ORGANIZACE, PODPIS STATUTÁRNÍHO ZÁSTUPCE