|  |
| --- |
| **Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu obce Horní Dvořiště pro právnické osoby**  **Evidenční číslo** (žadatel nevyplňuje): |
| **Žadatel:**  Název organizace, popř. obchodní firma: |
| Sídlo  (popř.doplňte i korespondenční adresu): |
| IČ (bylo-li přiděleno): |
| Telefon: |
| E-mail: |
| Statutární zástupce organizace: |
| Jméno a příjmení: |
| Funkce: |
| **Požadovaná částka** (v Kč)**:** |
| **Účel,** na který chce žadatel dotaci použít: |
| **Peněžní ústav a číslo účtu žadatele:** |
| **Termín realizace účelu:**  (do kdy bude dosaženo účelu projektu): |
| **Odůvodnění žádosti:** |
| **Osoba oprávněná jednat za organizaci** – doloží kopií dokladu o tomto oprávnění a uvede další údaje dle § 10a odst. 3 písm. f) zákona č. 250/2000 Sb., ve znění pozdějších předpisů ,tj. identifikaci:  1. osob zastupujících právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení  2. osob s podílem v této právnické osobě (např. sezn. akcionářů, seznam členů svazku obcí atd.)  3. osob, v nichž má přímý podíl, a o výši tohoto podílu (jedná se o seznam právnických osob, ve kterých má žadatel podíl, je členem) |
| **Seznam případných příloh žádosti:**  (např. v případě zastoupení žadatele na  základě plné moci, připojte plnou moc.  Jednotlivé přílohy očíslujte.) |
| **Datum:**  **Podpis žadatele:** |

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

**Prohlašuji**, že vůči obci Horní Dvořiště nemám závazky po lhůtě splatnosti, nemám v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky, nedoplatky na pojistném a na penále na veřejném zdravotním pojištění, nebo na pojistném a na penále na pojistném na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, s výjimkou případů, kdy bylo povoleno splácení ve splátkách a žadatel není v prodlení se splácením splátek. Prohlašuji, že na majetek žadatele nebyl prohlášen konkurz, nebylo zahájeno konkurzní, případně insolvenční řízení nebo reorganizace a návrh na prohlášení konkurzu nebyl zamítnut pro nedostatek majetku dlužníka.

**Prohlašuji**, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a že nezatajuji žádné okolnosti důležité pro dotační řízení. Jsem si vědom povinnosti písemně ohlásit adresátu do sedmi kalendářních dnů veškeré změny údajů uvedených v této žádosti. Souhlasím s využitím svých osobních údajů uvedených v této žádosti pro účely dotačního řízení.

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

místo datum podpis1

1 V případě právnické osoby statutární orgán nebo osoba oprávněná jednat a podepisovat se za žadatele.

***Povinné přílohy:***

*- doklad o registraci organizace (např. stanovy, zřizovací listina apod.; kopie, není nutné úřední ověření)*

*- doklad ustanovující statutárního zástupce (např. plná moc, doklad o volbě nebo jmenování; kopie, není nutné úřední ověření)*

*- doklad o vlastnictví bankovního účtu organizací (kopie, není nutné úřední ověření; musí obsahovat identifikaci organizace a celé číslo účtu)*