|  |
| --- |
|  **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)*