|  |  |
| --- | --- |
| [Znak obce Klánovice](http://www.praha-klanovice.cz/) | **Žádost o poskytnutí dotace z  Dotačního programu v oblasti kultury; sportu, mládeže a volného času; sociálních a návazných, zdravotních služeb; školství; ochrany životního prostředí  a environmentální výchovy v městské části Praha-Klánovice  pro rok 2021** |

**I. a) Údaje o žadateli (právnická osoba)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název organizace, obchodní firma**  **(realizátor projektu)** |  | **IČO** |
| **Adresa** |  | **PSČ** |
| **Právnická forma** |  |  |
| **Telefon** | **E-mail** | **www.** *(stránka)* |
| **Jméno a adresa osoby zastupující právnickou osobu** |  | **právní důvod zastoupení** |
| **Jméno a adresa osob s podílem v této právnické osobě** |  | |
| **Jméno a adresa osob, v nichž má tato právnická osoba podíl a výše tohoto podílu** |  | |
| **Název a adresa peněžního ústavu** |  | |
| **Číslo účtu**  **(vč. specifického symbolu)** |  | |

**I. b) Údaje o žadateli (fyzická osoba):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno žadatele**  (realizátor projektu) | Jméno a příjmení: | | tel.: |
| Adresa bydliště: | | e-mail:  www: |
| Datum narození: | | u podnikatele IČ: |
| **Jméno a funkce osoby oprávněné jednat za žadatele** | Jméno: | | tel.: |
| Adresa: | | e-mail: |
| Datum narození: | |  |
| **Název a adresa peněžního ústavu** |  | | |
| **Číslo účtu** |  | **specifický symbol:** | |

**II. Název projektu a účel, na který žádáte dotaci, včetně data, kdy bude účelu dosaženo**

|  |
| --- |
|  |

**III. Odůvodnění žádosti, případně přínos pro městskou část Praha-Klánovice včetně počtu členů nebo počtu předpokládaných účastníků**

|  |
| --- |
|  |

**IV. Finance**

|  |  |
| --- | --- |
| **Celkové náklady projektu** | **Kč** |
| **Požadovaná částka** | **Kč** |
| **Vlastní zdroje** (sponzoři, nadace, atd.) – celkem: | **Kč** |

**V. Čestné prohlášení:**

Žadatel prohlašuje, že všechny údaje uvedené v tomto formuláři jsou úplné a pravdivé, a že nemá žádné nevyrovnané závazky vůči státním institucím, nedoplatky na zdravotním pojištění, státním sociálním zabezpečení ani správě daní.

Žadatel dále souhlasí:

* že v případě uvedení nepravdivých údajů v žádosti zaniká nárok na dotaci,
* že v případě vyžádání dalších informací či dokumentů bude pracovníkům   
  MČ Praha-Klánovice nápomocni,
* že umožní pověřeným zástupcům MČ Praha-Klánovice vykonat kontrolu, zda byly poskytnuté finanční prostředky využity v souladu s účelem dotace,
* se zveřejněním veškerých údajů obsažených v této žádosti v rámci vyhodnocování a rozhodování příslušných orgánů MČ Praha-Klánovice o této žádosti,
* se zpracováním osobních údajů dle zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Datum vyhotovení žádosti………….2021

…………………………………………………….

podpis osoby zastupující žadatele