Podací číslo: Datum doručení:

**A. Žadatel:**

**Právnická osoba nebo fyzická osoba podnikající:**

Název: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Právní forma (spolek, s. r. o. apod.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IČ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DIČ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobil/telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bankovní spojení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kód banky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště/sídlo (ulice, č. popisné, č. orientační, pošta, PSČ, okres):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Osoba oprávněná jednat za nebo jménem žadatele (statutární zástupce):**

Titul, jméno, příjmení:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobil/telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bydliště (ulice, č. popisné, č. orientační, pošta, PSČ, okres):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**B. Charakteristika:**

Účel dotace: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stručná charakteristika činnosti, hlavní cíle:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Počet členů organizace: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, z toho počet dětí a mládeže (do 18 let) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Působnost (místní, okresní, celorepubliková): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celkové náklady na účel dotace: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktní osoba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C. Odůvodnění žádosti:**

**D. Výše dotace:**

Žádám o dotaci z prostředků města Sezemice pro rok 2019 na činnost dle bodu B a C ve výši:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kč.**

**E.** **Souhlasím s podmínkami města Sezemice pro poskytnutí dotace žadateli:**

* Umožnit Městskému úřadu Sezemice kontrolu činnosti organizace v souvislosti s poskytnutou dotací a využití poskytnuté dotace.
* Vést o akci operativní statistickou a účetní evidenci.
* Provést vyúčtování poskytnuté dotace do 30.11.2019.
* Uvádět na případných plakátech, propozicích, pozvánkách, výsledcích apod., že na akci byla poskytnuta dotace z prostředků města Sezemice.
* V případě nevyužití dotace nebo její části na poskytnutý účel, vrátit příslušnou částku na účet města Sezemice.

**F. Prohlašuji, že:**

* Nemáme nesplněné závazky po splatnosti vůči městu Sezemice, firmám 100% vlastněným nebo zřizovaným městem Sezemice, finančnímu úřadu, okresní správě sociálního zabezpečení a zdravotním pojišťovnám.
* Nejsme v likvidaci či konkurzu a není s námi zahájeno insolvenční řízení.
* Souhlasím se zveřejněním identifikačních údajů, účelu poskytnutí a výše poskytnuté dotace.
* Uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.

Beru na vědomí, že jako žadatel o dotaci jsem povinen písemně (nejpozději do 15 dnů) oznámit městu Sezemice veškeré změny údajů uvedené v žádosti, které nastanou po podání žádosti.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Razítko a podpis

statutárního zástupce:

Zpracoval: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Povinné přílohy žádosti:**

* doklad o statutárním zástupci právnické osoby a jeho zmocnění k zastupování právnické osoby,
* je-li žadatel právnickou osobou, identifikaci
  + osob zastupujících právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení,
  + osob s podílem v této právnické osobě,
  + právnických osob, v nichž má přímý podíl, a o výši tohoto podílu,
* kopie živnostenského listu nebo doklad o přidělení IČ,
* kopii výpisu z obchodního rejstříku nebo jiného ověřitelného listinného dokumentu prokazujícího právní subjektivitu žadatele, jde-li o právnickou osobu,
* rozpočet akce,
* plnou moc v případě zastoupení žadatele na základě plné moci