|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ INDIVIDUÁLNÍ DOTACE Z ROZPOČTU OBCE METYLOVICE** **v souladu se zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů****ŽÁDOST PRO ROK 2021** |
|
| 1. ***ZÁKLADNÍ INFORMACE O ŽADATELI***

|  |  |
| --- | --- |
| **Název/jméno žadatele** |  |
| **Právní forma žadatele****(**příspěvková organizace, spolek, apod.) |  |
| **Adresa sídla žadatele** |  |
| **Korespondenční adresa**(pokud je odlišná od sídla žadatele) |  |
| **U pravidelné celoroční činnosti – přesná adresa, telefon, místo a doba pravidelných schůzek** |  |
| **Webové stránky žadatele** | **www.** |
| **Statutární zástupce**(jméno, příjmení, právní důvod zastoupení/ funkce) |  |
| **Telefon, e-mail statutárního zástupce** |  |
| **Kontaktní osoba žadatele**(jméno, příjmení, funkce) |  |
| **Telefon, e-mail kontaktní osoby žadatele** |  |
| **Datum narození nebo IČ žadatele** |  |
| **Bankovní spojení** (číslo účtu) |  |
| **Identifikace osoby s podílem v právnické osobě** |  |
| **Identifikace osob, v nichž má právnická osoba přímý podíl** |  |

1. ***ZÁKLADNÍ INFORMACE O PROJEKTU***
 |  |  |
| **Název projektu** |   |  |  |
| **Název oblasti****(ZAKROUŽKUJTE MOŽNOSTI DLE HLAVNÍ ČINNOSTI SPOLKU – je možné zakroužkovat i více možností)** |  1. SPORT
2. KULTURA
3. OSTATNÍ ZÁJMOVÁ ČINNOST
4. VOLNOČASOVÉ AKTIVITY PRO SENIORY A OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM
 |  |  |
| **Název dotačního okruhu****(ZAKROUŽKUJTE MOŽNOSTI – je možné zakroužkovat i více možností)** | 1. PODPORA AKTIVIT S DĚTMI A MLÁDEŽÍ
2. ORGANIZOVÁNÍ AKCÍ
3. PODPORA CELOROČNÍ ČINNOSTI
4. **ÚDRŽBA A PROVOZ VLASTNÍCH NEMOVITOSTÍ A NEMOVITOSTÍ V DLOUHODOBÉM PRONÁJMU (neinvestiční) za podmínky souhlasu vlastníka nemovitosti. Souhlas vlastníka musí být přílohou žádosti o poskytnutí dotace.**
5. TECHNICKÉ ZHODNOCENÍ VLASTNÍCH NEMOVITOSTÍ
 |  |  |
| **Místo realizace projektu** |  |  |  |
| **Termín realizace projektu**(v daném roce od… do ….) |  |  |  |
| **Předpokládaný počet účastníků** |  |  |  |
| **Osoba zodpovědná za realizaci projektu** (jméno, příjmení, funkce) |  |  |  |
| **Telefon, e-mail osoby zodpovědné za realizaci projektu** |  |  |  |

1. ***POPIS PROJEKTU***

|  |
| --- |
| **Popis projektu včetně zdůvodnění jeho potřebnosti a významu pro obec a cílovou skupinu** |
|  |

1. ***ROZPOČET PROJEKTU A ZDROJE FINANCOVÁNÍ***

***Níže do tabulky uveďte, jaké položky budou v rámci projektu financovány (sloupec A), jaké náklady jsou předpokládány na danou položku (sloupec B) a kolik finančních prostředků bude použito na úhradu jednotlivých položek z dotace (sloupec D). Následně uveďte další zdroje financování projektu (vlastní zdroje, jiní poskytovatelé).***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A) Název položky** | **B) Předpoklad nákladů na položku** | **C) tj. % z celkových nákladů projektu (vyplní poskytovatel)** | **D) Z toho předpokládaná výše úhrady z DOTACE** |
| **1.** | *Pohoštění, stravné* |  | **MAX 20%** |  |
| **2.** | *Honoráře, odměny, mzdy* |  | **MAX 30%** |  |
| **3.** | *Náklady na propagaci projektu* |  | **MAX 10%** |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |
| **Předpoklad nákladů na projekt CELKEM (100%)** |  **Kč** | **Požadovaná dotace na projekt CELKEM (MAX 70%)** |   **Kč** |
|  **Jiné zdroje financování projektu:** | **Vlastní zdroje žadatele:** |  **Kč** |
|  |  |  | Jiný poskytovatel (název a částka): |  **Kč** |
|  |
|  |  |  | Jiný poskytovatel (název a částka) |  **Kč** |
|  |

1. ***ÚDAJE O ČLENSKÉ ZÁKLADNĚ A ORGANIZACI***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Počet AKTIVNÍCH členů celkem** |  | **Dospělí** |  | **Mládež 15-19 let** |  | **Děti do 15 let** |  |
| **z toho: občané Metylovic** |  | **Dospělí** |  | **Mládež 15-19 let** |  | **Děti do 15 let** |  |
| **Počet zaměstnanců** |  |
| **Vlastní nemovitosti (vyjmenovat)** |  |
| **Nemovitosti v nájmu (vyjmenovat)** |  |
| **Příspěvky členů (Kč/os./rok)** |  | **Dospělí** |  | **Mládež 15-19 let** |  | **Děti do 15 let** |  |
| **Výše rozpočtu žadatele v roce, na který je žádána dotace** |  |

1. ***POVINNÉ PŘÍLOHY ŽÁDOSTI***
2. Kopii dokladu jednoznačně prokazujícího právní subjektivitu žadatele (např. stanovy, výpis z obchodního rejstříku, zřizovací listiny, apod.).
3. Kopii smlouvy o běžném účtu nebo kopii výpisu z účtu (k bankovnímu spojení uvedenému v žádosti).
4. Doklad o oprávněnosti osoby jednat za právnickou osobu (např. jmenovací dekret, zápis o zvolení členů statutárního orgánu, plnou moc, apod.).
5. Kopie pracovní smlouvy, dohody o provedení práce nebo dohody o pracovní činnosti v případě, že žadatel bude z dotace hradit mzdy (platy), daně a odvody, dohody o pracovní činnosti a dohody o provedení práce (postačuje dodat při vyúčtování dotace).
6. V případě zastoupení plnou moc o zastoupení.
7. V případě žádosti o dotaci na konkrétní skupinu osob je nutné doložit jmenný seznam dotčených osob.

Nepovinně může žadatel přiložit kopii výroční zprávy včetně účetních výkazů za předešlý kalendářní rok.

1. ***ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ***

V souladu s Pravidly pro poskytování dotací z rozpočtu obce Metylovice prohlašuje níže uvedený subjekt:

Název/jméno žadatele (nebo jméno a příjmení fyzické osoby) ………………………………

Sídlem (nebo trvale bytem - FO)………………………………………………………………

IČ (nebo datum narození FO)…………………………………………………………………

Statutární zástupce oprávněný jednat za žadatele…………………………………………

že žadatel nemá dluhy vůči obci Metylovice a jím zřízeným příspěvkovým organizacím a ani vůči státu,

a že veškeré skutečnosti uvedené v této žádosti jsou pravdivé a odpovídají stavu ke dni vyhotovení této žádosti.

Žadatel bere na vědomí a souhlasí s tím, že obec Metylovice je oprávněna prostřednictvím svých orgánů a zaměstnanců ověřit soulad skutečností uvedených žadatelem v této žádosti se skutečným stavem, a to podle zjištění z veřejně přístupných zdrojů, případně i v součinnosti s žadatelem, který se pro tento případ zavazuje součinnost poskytnout.

**V……………………………… dne…………………………**

**Podpis a razítko žadatele**