|  |
| --- |
| **Evidenční číslo (vyplní poskytovatel):** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU**  **STATUTÁRNÍHO MĚSTA KARVINÉ**  **- sociální oblast** | |
| **Pro rok 2021** | |
| **Název dotačního programu:** | **Podpora činnosti spolků zaměřených na podporu osob se zdravotním postižením nebo zdravotním omezením pro rok 2021** |
| Dotační titul: (dle článku 1, bod č.4) |  |
| Název projektu (činnosti): (stručně) |  |
| Výše požadované dotace z rozpočtu statutárního města Karviná celkem (v Kč): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZÁKLADNÍ ÚDAJE O ŽADATELI** | | | |
| **Žadatel** (přesný název dle zřizovací listiny, stanov) u fyz. osob jméno  a příjmení |  | | |
| **Právní forma žadatele** (fyz.os., právnická osoba – spolek, ústav, nadace, obecně prosp. společnost, přísp. organizace, církevní org.  a další) |  | | |
| **Sídlo žadatele** (shodné se stanovami, zřizovací listinou) u fyz. osob adresu bydliště |  | | |
| **Zapsán** (obchodní rejstřík, spolkový rejstřík apod.) |  | | |
| **IČ**/ u fyz. osob datum narození |  | **DIČ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **KONTAKTNÍ ÚDAJE ŽADATELE** | |
| **Adresa pro zasílání korespondence** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Webová stránka** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE ŽADATELE** | | | |
| **Jméno, příjmení, titul** |  | | |
| **Funkce** |  | | |
| **Telefon** |  | **Mobil** |  |
| **E-mail** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OSOBA ZODPOVĚDNÁ ZA PROJEKT** | | | |
| **Jméno, příjmení, titul** |  | | |
| **Funkce** |  | | |
| **Telefon** |  | **Mobil** |  |
| **E-mail** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **BANKOVNÍ SPOJENÍ** | |
| **Název banky** |  |
| **Číslo účtu/kód banky** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACE O PROJEKTU/ČINNOSTI** | | | | | | |
| **Účel projektu/činnosti** |  | | | | | |
| **Doba realizace projektu**  **(nesmí přesahovat daný kalendářní rok)** | **Od:** |  | | **Do:** |  | |
| **Cílová skupina** |  | | | | | |
| **Odůvodnění žádosti** – stručný obsah, způsob a místo realizace, předpokládaný přínos, působnost **(podrobný popis uveďte v příloze – je-li to nezbytné).** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Počet osob účastných na projektu/činnosti** | **Celkem za organizaci** | | | **Z toho s trvalým pobytem v Karviné** | | |
|  | | |  | | |
| **Členská základna/počet klientů** | **Celkem za organizaci** | | | **Z toho s trvalým pobytem v Karviné** | | |
|  | | |  | | |
| **Byl-li projekt realizován v posledních 3 letech, uveďte následující údaje** | **Rok realizace** | | **Celkové náklady** | | | **Poskytnutá dotace SMK** |
| 2018 | |  | | |  |
| 2019 | |  | | |  |
| 2020 | |  | | |  |
| **Způsob prezentace statutárního města Karviné jako poskytovatele dotace (povinná publicita).** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Případní další partneři projektu** |  | | | | | |

SEZNAM POŽADOVANÝCH PŘÍLOH

|  |
| --- |
| * Rozpočet projektu * Seznam členů k 01. dni kalendářního roku, pro nějž je žádost podávána * Kopie dokladu o právní subjektivitě (výpis z veřejných rejstříků apod.) * Kopii stanov, zřizovací nebo zakládací listiny * Kopie dokladu o přidělení IČ * Kopie smlouvy o zřízení bankovního účtu u peněžního ústavu * Kopie oprávnění k jednání za žadatele (statutární zástupce organizace, jednatele) * Kopie ročního plánu práce (v případě žádosti o dotaci na činnost) |

UPOZORNĚNÍ

|  |
| --- |
| * Neúplná, nesprávně vyplněná nebo pozdě podaná žádost nebude dále posuzována. * Uvedení nepravdivých údajů je důvodem k vyřazení žádostí v roce podání i v letech následujících. |

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

|  |
| --- |
| Žadatel čestně prohlašuje, že nemá vůči statutárnímu městu Karviné a jeho organizacím žádné nevyrovnané finanční závazky po lhůtě splatnosti.  Žadatel prohlašuje, že se seznámil s obsahem Zásad pro poskytování dotací z rozpočtu statutárního města Karviné schválených Zastupitelstvem města Karviné usnesením č. 235 ze dne 5.11.2015.  Žadatel prohlašuje, že všechny údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.  Vyplněním a podpisem této Žádosti a Čestného prohlášení beru na vědomí, že statutární město Karviná, Fryštátská 72/1, 733 24 Karviná, IČO 00297534,  coby správce osobních údajů, zpracovává uvedené osobní údaje, a to za účelem zpracování Žádosti a uzavření Smlouvy, a to po dobu, která je nezbytná pro splnění smlouvy dle čl. 6 odst. 1 písm. b) Obecného nařízení Evropského parlamentu a rady EU 2016/679  ze dne 27. 04. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů  a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. |

V Karviné dne …………………………….. …………………………………………...

podpis žadatele/statutárního zástupce žadatele