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

|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU** **STATUTÁRNÍHO MĚSTA KARVINÉ** **- sociální oblast** |
| **Pro rok 2024** |
| **Název dotačního programu:** | **Podpora činnosti spolků zaměřených na podporu osob se zdravotním postižením nebo zdravotním omezením pro rok 2024** |
| 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 také datum narození |  | **DIČ** |  |

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

|  |
| --- |
| **IDENTIFIKACE OSOB JEDNAJÍCÍCH JMÉNEM ŽADATELE** **(vyplňují pouze právnické osoby)** |
| **Jméno, příjmení, titul** |  |
| **Právní důvod zastoupení (vybrat jednu z možností: statutární orgán nebo plná moc)**  |  |
| **Telefon** |  | **Mobil** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFIKACE OSOB, V NICHŽ MÁ ŽADATEL PODÍL, A VÝŠE TOHOTO PODÍLU** **(vyplňují pouze právnické osoby)** |
| **Název, obchodní firma** |  |
| **IČ** |  |
| **Výše podílu**  |  |

|  |
| --- |
| **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** |
| 2021 |  |  |
| 2022 |  |  |
| 2023 |  |  |
| **Způsob prezentace statutárního města Karviné jako poskytovatele dotace (povinná publicita).** |
|  |
| **Případní další partneři projektu** |  |

SEZNAM POŽADOVANÝCH PŘÍLOH

|  |
| --- |
| * Rozpočet projektu
* Kopie dokladu o právní subjektivitě (výpis z veřejných rejstříků apod.)
* Kopii stanov, zřizovací nebo zakládací listiny
* Kopie dokladu o zřízení bankovního účtu u peněžního ústavu (smlouva nebo aktuální potvrzení o zřízení účtu)
* Plná moc (v případě, že je žadatel zastoupen na základě plné moci)
* Kopie ročního plánu práce (v případě žádosti o dotaci na činnost)
* Prohlášení (pokud není obsahem žádosti, např. v popisu nebo rozpočtu projektu) o všech zdrojích financování projektu, na který je dotace požadována (je nutné uvádět všechny finanční prostředky, které již byly získané, i ty zdroje, o které má žadatel požádáno či má v úmyslu žádat).
* údaje o skutečném majiteli právnické osoby podle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů ve formě úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji, jedná-li se o evidující osobu; v případě, že je žadatel o dotaci zahraniční právnickou osobou, doloží údaje o svém skutečném majiteli buď výpisem ze zahraniční evidence obdobné evidenci skutečných majitelů, nebo pokud taková zahraniční evidence neexistuje, sdělí identifikační údaje všech osob, které jsou skutečným majitelem zahraniční právnické osoby, a předloží doklady, z nichž vyplývá vztah všech osob k zahraniční právnické osobě, zejména výpis ze zahraniční evidence obdobné obchodnímu rejstříku, seznam akcionářů, rozhodnutí statutárního orgánu o vyplacení podílu na zisku, společenská smlouva, zakladatelská listina nebo stanovy.
 |

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, jeho organizacím ani státním 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. 32 ze dne 05.12. 2022.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 …………………………….. …………………………………………...

Jméno, příjmení a podpis žadatele/osoby jednající jménem žadatele/osoby zastupující žadatele