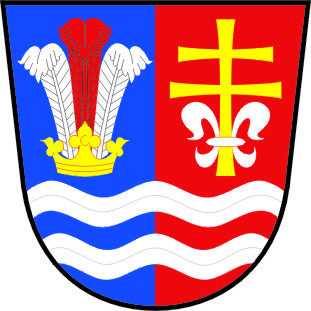
** OBEC HŘIVÍNŮV ÚJEZD**

**Hřivínův Újezd č. 50, 763 07 p. Velký Ořechov, IČO: 00283983**

**e-mail:starosta@hrivinuvujezd.cz, tel. č. 577996074, 724179344**

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DOTACE**

1. **Identifikace žadatele\***
2. Žadatel - fyzická osoba

Jméno a příjmení: ….………………………………………………………………………………………………….……………

Datum narození: ……………………………….……………………………………………………………………………………

Adresa bydliště: …………………………………………………………….……………………………………………………….

1. Žadatel - podnikající fyzická osoba

Jméno a příjmení: ………………………………………………………….……………………………………………………....

Datum narození: ..……………………………………………………………………………………………………………………

Adresa bydliště: ………………………………………………….…………………………………………………………….......

Identifikační číslo (bylo-li přiděleno): ……………………………………………………………………………..……….

1. Žadatel - právnická osoba

Název, popř. obchodní firma: …………….…………………………………………………………………………………..

Sídlo: ……………………………………………………………………………….……………………………………………………..

Identifikační číslo (bylo-li přiděleno): ………………………………………………………………………………………

Identifikace osob zastupujících právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení:

…………..................................................................................................................................………

1. **Požadovaná částka do výše Kč: ( včetně DPH)\*\***

………………………………………………………………………………………………………..

Z toho: investice: …………………………………………………..

neinvestice: …………………….…………………………

1. **Účel, na který chce žadatel dotaci použít**: …………………..………………………………………………………...

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

1. **Doba, v níž má být dosaženo účelu\*\*\*:**

……………………………………………………………………………….………

1. **Odůvodnění žádosti :** …………………………………………………………………………………………………………..….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

6) **Ostatní údaje:** (pro případné uzavření veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí dotace)

Bankovní spojení.(pokud existuje)

Název peněžního ústavu**: ..........................................................................................................**

Číslo účtu: **……………………………………………………………………………………**

**Osoba odpovědná za vyúčtování dotace:**

Jméno a příjmení: **………………………………………………………………………….**

Funkce: **…………………………………………………………………………………….**

Telefon: **……………………………………………………………………………………..**

E-mail : **……………………………………………………………………………………..**

**Čestné prohlášení:**

Žadatel svým podpisem prohlašuje, že veškeré údaje jsou pravdivé a souhlasí s tím, aby v souladu s ust. § 2 a 9 zákona č.320/2001 Sb., o finanční kontrole ve veřejné správě a o změně některých zákonů (zákon o finanční kontrole) ve znění pozdějších předpisů, byla poskytovateli dotace umožněna kontrola skutečností rozhodných pro hospodaření s veřejnými prostředky. Dále čestně prohlašuje, že není v úpadku ani neprobíhá ohledně jeho majetku žádné z insolvenčních řízení upravených zákonem č.182/2006 Sb., insolvenční zákon v platném znění, a není v likvidaci.

Den vyhotovení žádosti: ..………………..……… ……………………………………………

*podpis žadatele*

**Seznam příloh žádosti:**

*\*] (v případě zastoupení na základě plné moci je nutno vždy doložit i plnou moc)*

**\*\*)** podrobnější členění nákladů uveďte v samostatné příloze.

*\*\*\*]uvede se doba, v jejímž průběhu mají být vynakládány náklady z požadované dotace, tj. lhůta uznatelnosti nákladů na požadovaný účel; doba musí mít „začátek i konec“)*