ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ FINANČNÍ PODPORY Z PROGRAMU FINANČNÍ PODPORY MĚSTYSE KOMÁROV PRO ROK 2024

Před vyplněním prostudujte pravidla dotačního programu – jedná se o neinvestiční dotaci

|  |  |
| --- | --- |
| Žadatel (název subjektu) |  |
| IČ/DIČ |  |
| Sídlo/bydliště, případně kontaktní adresa |  |
| Telefon/e-mail |  |
| Peněžní ústav, adresa pobočky |  |
| Číslo účtu žadatele |  |
| Zástupce žadatele (jméno, příjmení, funkce) |  |
| Kontaktní osoba (jméno, příjemní) – je-li odlišná od zástupce |  |
| Telefon/e-mail |  |
| Soupis osob s podílem v této právnické osobě, pokud jsou |  |
| Soupis osob, v nichž má žadatel přímý podíl a výše podílu, pokud existují |  |
| Název projektu  |  |
| Cíl projektu |  |
| Termín zahájení / ukončení projektu |  |
| Odůvodnění žádosti |  |
| Celkové předpokládané náklady projektu (v Kč) |  |
| Výše požadované dotace (v Kč) |  |

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Prohlašuji, že nemám(e) závazky po lhůtě splatnosti vůči obci, daňové nedoplatky, nedoplatky na pojistném ani na penále na veřejném zdravotním pojištění nebo na pojistném ani na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, s výjimkou případů, kdy bylo povoleno splácení ve splátkách a nejsem (nejsme) v prodlení se splácením těchto splátek.

Prohlašuji, že jsem (jsme) / nejsem (nejsme) plátce daně z přidané hodnoty (nehodící se škrtněte).

Soupis příloh:

1. …………………………………….
2. …………………………………….
3. …………………………………….
4. …………………………………….
5. …………………………………….

Žadatel prohlašuje, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a že nezatajuje žádné okolnosti důležité pro posouzení žádosti.

Žadatel je povinen písemně (nejpozději do 20-ti dnů) oznámit Radě Městyse Komárov veškeré změny údajů uvedených v žádosti, které u žadatele nastanou po podání žádosti.

V ………………………. dne ………………..

Razítko a podpis zástupce oprávněného jednat za žadatele: ……………………………………….