**ŽÁDOST O FINANČNÍ PODPORU Z ROZPOČTU**

**obce Moravské Knínice**

**na individuální dotaci na rok 2025**

Datum doručení a č.j.:

(vyplní obecní úřad)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ŽADATEL**(název subjektu) |  |  |
| **Adresa**(sídlo/popř. kontaktní adresa pro doručování) |  |  |
| **IČ**(u fyzické osoby i datum narození) |  |  |
| **DIČ** |  |  |
| **Plátce/neplátce DPH** |  |  |
| **Telefon**  |  |  |
| **E-mail** |  |  |
| **Bankovní spojení** |  |  |
| **Číslo účtu žadatele** |  |  |
| **ZÁSTUPCE ŽADATELE**(oprávněný jednat za žadatele)Příjmení a jméno |  |  |
| **KONTAKTNÍ OSOBA**(Příjmení a jméno) |  |  |
| Telefon |  |  |
| E-mail |  |  |
| **NÁZEV PROJEKTU**(z kterého je zřejmý účel použití) |  |  |
| **INVESTIČNÍ – NEINVESTIČNÍ AKCE \*)** |  |  |
| **HESLOVITÝ POPIS PROJEKTU****(max. 10 řádků)** |  |  |
| **Celkové předpokládané náklady projektu**(v Kč**):** |  |  |
| **Výše požadované dotace (v Kč)** |  |  |

\*) nehodící se škrtněte

¨

|  |
| --- |
| **PROHLÁŠENÍ ŽADATELE** |
| Prohlašujeme, že nemáme závazky po lhůtě splatnosti vůči obci, daňové nedoplatky, nedoplatky na pojistném ani na penále na veřejném zdravotním pojištění nebo pojistném ani na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti s výjimkou případů, kdy bylo povoleno splácení ve splátkách a nejsme v prodlení se splácením splátek. |
| K žádosti připojujeme tyto povinné přílohy:* kopie smlouvy o zřízení aktuálního bankovního účtu
* stručný popis projektu
* rozpočet projektu
* Úplný výpis z evidence skutečných majitelů

  |

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 dnů) oznámit Zastupitelstvu obce Moravské Knínice veškeré změny údajů uvedených v žádosti, které u žadatele nastanou po podání žádosti.

Žádost včetně příloh se podává ve dvou vyhotoveních. Žádost potvrzenou OÚ, včetně příloh příjemce dotace ukládá do vlastní spisovny po dobu 10 let.

V Moravských Knínicích dne ………………………

Razítko a podpis zástupce oprávněného jednat za žadatele: