

Ž Á D O S T
O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU OBCE ŠILHEŘOVICE

Dotace pro rok:	
------------------------	--

Žadatel: (úplný a přesný název)			
Právní forma žadatele:			
IČ:		DIČ:	
Adresa žadatele:			
Ulice:		Č.p.	
Obec:		PSČ	
Tel.:		Mobil:	
		Fax:	
E-mail:			
Webová stránka:			

Bankovní spojení:			
Číslo účtu žadatele:		Kód banky:	
Název banky:		Specifický symbol:	
Adresa banky:			

Statutární zástupce žadatele:			
Jméno, příjmení a titul:		Pracovní zařazení, funkce:	
Adresa:			
Telefon:		Mobil:	
E-mail:			

Žadatel může podat v běžném kalendářním roce pouze jednu žádost o dotaci, a to v termínu do 31.10. pro následující kalendářní rok.

Formulář „Žádost o dotaci“ se skládá z Přílohy č. 1, č. 2 a č. 3

Ostatní přílohy:

- a) doklad, na jehož základě došlo k vytvoření subjektu (doklad o registraci organizace, stanovy, statut, doklad o přidělení IČ, osvědčení o registraci DIČ, zřizovací listina, živnostenský list apod.)
- b) doklad o volbě nebo jmenování statutárního zástupce, zároveň s dokladem osvědčujícím oprávnění zástupce jednat jménem subjektu navenek (podepisovat smlouvy);

Dotace na podporu činnosti, která je hlavní náplní žadatele	
Charakteristika činnosti (zpráva o činnosti za předcházející rok a plán činnosti na daný rok - rozpis akcí):	
Účel a výše požadované dotace:	
Celkové příjmy v minulém roce:	
Celkové provozní náklady v minulém roce:	
Výše dotace poskytnuté v roce podání žádosti:	účel dotace:
	částka:
Počet členů organizace k 1.1.příslušného roku do 18-ti let (děti a mládež):	
Počet členů organizace k 1.1.příslušného roku nad 18 let (dospělí):	

Datum: **Podpis (případně) razítko žadatele:**

Dotace na jednorázové sportovní, kulturní, zdravotně – sociální nebo jiné veřejně prospěšné činnosti	
Charakteristika činnosti (zpráva o činnosti za předcházející rok a plán činnosti na daný rok - rozpis akcí):	
Účel a výše požadované dotace (předpokládané náklady - rozpočet akce):	
Celkové příjmy v minulém roce:	
Celkové provozní náklady v minulém roce:	
Výše dotace poskytnuté v roce podání žádosti:	účel dotace:
	částka:
Počet osob dotčených činnostmi organizace:	

Datum: Podpis (případně) razítko žadatele:

Čestné prohlášení k žádosti o dotaci.

Prohlašuji, že nemáme žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči zdravotním pojišťovnám, České správě sociálního zabezpečení, finančnímu úřadu a rozpočtu obce Šilheřovice.

Název žadatele:

Datum:

Podpis:
(statutárního zástupce žadatele o dotaci)

Razítko: