Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu města Kolína

prostřednictvím veřejnoprávní smlouvy z Programu na podporu dobrovolných hasičů v územním obvodu města Kolína

v roce 2021

evidenční číslo:

Při vyplnění této žádosti je nutno dodržet podmínky stanovené v pravidlech Programu schválené
Radou města Kolína dne 30. 11. 2020 usnesením č. 3197/84/RM/2020

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Dotační program na podporu dobrovolných hasičů v územním obvodu města Kolína v roce 2021** |
| **Základní identifikační údaje k žadateli** |
|  | **Název žadatele**:   |
| IČ:  | DIČ:  |
| Sídlo (název ulice; č.p./č.ev; PSČ - část obce):  |
| Korespondenční adresa (název ulice; č.p./č.ev; PSČ - část obce):  |
| Telefon:  | IDDS:  |
| E-mail:  | www:  |
|  |
|  | **Právní forma** - spolek, popř. pobočný spolek  |
| Registrace právní subjektivity vydaná kým:  |
| pod č.j.:  | dne:  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Identifikace osob jednajících jménem žadatele s uvedením, zda jednají jako jeho statutární orgán nebo na základě udělené plné moci:**Jménem žadatele jedná: 1. *uveďte jméno, příjmení, titul, datum narození, adresa trvalého pobytu,* jako statutární orgán, viz přiložený výpis ze spolkového rejstříku / stanovy / zakládací smlouva, aj. \*

nebo\*1. *uveďte jméno, příjmení, titul, datum narození, adresa trvalého pobytu,* který/á jedná na základě udělené plné moci, viz přiložený výpis z obchodního rejstříku / stanovy / zakládací smlouva\* a přiložená plná moc (v originále / úředně ověřené kopii).
 |
| **Identifikace osob** **s podílem v této právnické osobě žadatele:** *uveďte jméno, příjmení, titul, datum narození, adresa trvalého pobytu (osoby s podílem v právnické osobě žadatele jsou identifikovány přiloženým výpisem ze spolkového rejstříku / stanov/ zakládací smlouvy)****\*nutno vyplnit i v případě, že žadatel nemá podíl v právnické osobě (v daném případě uveďte, že nemáte podíl v právnické osobě)*** |
| **Identifikace osob, v nichž má přímý podíl, a výši tohoto podílu:**  *Seznam právnických osob, v nichž má žadatel majetkový podíl (mimo osobu žadatele) spolu s uvedením výše podílu / akcií (u akcií je uvedena jmenovitá hodnota a počet ks – u právnické osoby uveďte název, adresu sídla a IČ)****\*nutno vyplnit i v případě, že žadatel nemá podíl v právnické osobě (v daném případě uveďte, že nemáte podíl v právnické osobě)*** |
|  |
|  | **Jméno a funkce osoby odpovídající za technickou realizaci projektu:**  |
| Kontaktní adresa:  |
| Tel.:  | E-mail:  |
| **Bankovní spojení žadatele:** |
|  | **Bankovní ústav:**  | **Specifický symbol:**  |
| **Předčíslí účtu:**   | **Číslo účtu:**  | **Kód banky:**  |
|  |
|  | **Plátce DPH:** ano/ne\* |

|  |
| --- |
| **Údaje o činnosti žadatele vztahující se k projektu/projektům:** |
|  | **Přehled činnosti v roce 2020:**  Podklady přiložte k žádosti |
|  | **Náklady a výnosy v roce 2020:**  |
| Celkové náklady: ,-Kč |
| Celkové výnosy: ,-Kč |
| Bilance rozpočtu: ,-Kč |
|  | **Získané finanční prostředky z rozpočtu města Kolína** 2018: 2019: 2020: Uveďte celkovou částku v Kč a názvy podpořených projektů. |
|  | **Získané Finanční prostředky z rozpočtu Středočeského kraje** 2018: 2019: 2020: Uveďte celkovou částku v Kč a názvy podpořených projektů. |
|  | **Závazky žadatele vůči městu Kolín ke dni podání žádosti:** Např. nájemní smlouvy, nevyúčtované dotační a spolupořadatelské smlouvy, smlouvy o výpůjčce, smlouvy o výprose, aj. |

|  |
| --- |
| **Údaje o projektu/projektech\*:** |
|  | **Název projektu/projektů:** * + 1.
		2.
		3.
		4.
		5.

Žádost může obsahovat až **5 samostatných projektů**, na které je požadován finanční příspěvek. |
|  | **Obsah, cíl a předpokládaný přínos:*** + 1.
		2.
		3.
		4.
		5.
 |
|  | **Soulad projektů s pravidly Programu:*** + 1.
		2.
		3.
		4.
		5.

K dispozici na <http://www.mukolin.cz/cz/obcan/mestsky-urad/uredni-deska/> |
|  | **Termín zahájení a ukončení realizace projektu/projektů:** * + 1.
		2.
		3.
		4.
		5.

Jako termín realizace projektu lze uvést pouze kalendářní měsíc, nejméně 7 dní před konáním akce je však příjemce dotace povinen zaslat informaci o přesném termínu konání akce na adresu: Městský úřad Kolín, Odbor obrany a krizového řízení, Kutnohorská 22, 288 02 Kolín nebo e-mailem: na posta@mukolin.cz. |
|  | **Místo realizace:** * + 1.
		2.
		3.
		4.
		5.

Objekt, popř. bližší lokalizaci, kde bude projekt realizován. |
|  | **Předpokládaný počet účastníků:*** + 1.
		2.
		3.
		4.
		5.

**Cílová skupina osob:** Uveďte celkový počet účastníků projektu, uveďte cílovou skupinu osob, pro kterou je služba poskytována, případně ji blíže specifikujte.  |
|  | **Předpokládaný rozpočet projektu v Kč:*** + 1.
		2.
		3.
		4.
		5.
 |
|  | **Částka požadovaná po městě Kolín:*** + 1.
		2.
		3.
		4.
		5.

V souhrnné výši ,-Kč, tj. % celkových předpokládaných nákladů **nutno zaokrouhlit dolů na celé stovky!!!** Dotaci je možno žádat maximálně do výše 95% celkově uznatelných nákladů projektu. |
| **Přílohy k žádosti:** |
|  | **Povinné přílohy žádosti o dotaci:*** vyplněný tiskopis žádosti
* projekt – popis max. 3 str. a předpokládaný rozpočet projektu
* ověřené kopie dokladu o zřízení běžného účtu
* souhlas se zpracováním osobních údajů
* ověřené kopie dokladu o registraci právní subjektivity a o oprávnění jednat za žadatele
* u žádostí o dotaci s požadovanými finančními prostředky nad 50.000,- Kč předloží žadatel výroční zprávu včetně zprávy o hospodaření žadateleza rok 2020
* čestné prohlášení žadatele, že na jeho majetek nebyl prohlášen konkurz nebo proti němu nebylo zahájeno konkurzní řízení či vyrovnací řízení nebo není v likvidaci, že nemá v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky a žadatel nebo člen jejího statutárního orgánu nebyl pravomocně odsouzen pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisí s předmětem činnosti uchazeče, nebo pro trestný čin hospodářský či trestný čin proti majetku a že nemá nevyrovnané závazky vůči městu Kolín, státnímu rozpočtu, finančnímu úřadu, veřejné zdravotní pojišťovně nebo správě sociálního zabezpečení
 |
| Statutární orgán žadatel, či osoba zmocněná jednat za žadatele svým podpisem potvrzuje správnost a pravdivost výše uvedených údajů |
| V Kolíně  | dne  |
| Podpis oprávněného zástupce žadatelev souladu se spolkovýmrejstříkem, Stanovami apod. | Razítko |
| Vyplňte všechny rubriky, které se vás týkají (česky, strojopisem nebo hůlkovým písmem).V případě použití elektronické verze tiskopisu neměňte text jednotlivých rubrik.  |
| **POZOR - absence kterékoliv z výše uvedených náležitostí může být důvodem k vyřazení žádosti!!!** |