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:**      Žádost může obsahovat až **5 samostatných projektů**, na které je požadován finanční příspěvek. | | |
|  | **Obsah, cíl a předpokládaný přínos:** | | |
|  | **Soulad projektů s pravidly Programu:**      K dispozici na <http://www.mukolin.cz/cz/obcan/mestsky-urad/uredni-deska/> | | |
|  | **Termín zahájení a ukončení realizace projektu/projektů:**      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](mailto:tomas.pospech@mukolin.cz). | | |
|  | **Místo realizace:**      Objekt, popř. bližší lokalizaci, kde bude projekt realizován. | | |
|  | **Předpokládaný počet účastníků:**      **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:** | | |
|  | **Částka požadovaná po městě Kolín:**      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 žadatele  v souladu se spolkovým  rejstříkem, 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!!!** | | | |