**Žádost o individuální dotaci z rozpočtu města Ronov nad Doubravou**

1. **Žadatel**

Jméno/název organizace : …………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Právní forma: ……………………………………………………Datum narození/IČ1: …………………………

Zastoupený2: …………………………………………………….Funkce: …………………………………………….

Kontaktní osoba3:……………………………………………………………tel: ……………………………………..

E-mail: ……………………………………………………………………………fax: ……………………………………..

Trvalý pobyt/sídlo:

Ulice,č.p.: ………………………………………………PSČ,obec: ………………………………………………………

Peněžní ústav,pobočka: ………………………………………………číslo účtu:………………………………….

Způsob vedení účetnictví4:

* Vedení účetnictví dle zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví ( náklady a výnosy)
* Vedení daňové evidence dle zákona č.586/1992 Sb., o daních z příjmů (příjmy a výdaje)
1. **Výše požadované dotace :**  ………………………………………………………………………………………
2. **Specifikace dotace**

**Účel dotace** (popis) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Uvedení doby, v níž má být dosaženo účelu**:

.........................................................................................................................................

**Odůvodnění žádosti ( cíl, přínos, cílová skupina, program)5:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 1Nehodící se škrtne

 2Uveďte jméno statutárního zástupce,příp. osoby zmocněné k zastupování

 3Uveďte jméno osoby odpovědné za hospodaření s dotací, pokud se neshoduje s žadatelem, resp

 jeho zástupcem

 4Proveďte výběr

 5V případě nedostatku místa rozveďte v samostatné příloze

 **Předpokládaný rozpočet**

**Zdroje krytí/ příjmy celkem: …………………… Náklady/výdaje celkem:…………………………**

Z toho: vlastní zdroje:……………………………….. z toho: ……………………………………………..

 Sponzoring: …………………………………. ……………………………………………..

 Dotace: ………………………………………. ……………………………………………..

 …………………………………………………… ………………………………………………

 …………………………………………………… ……………………………………………….

K žádosti přikládám6:

* Fyzická osoba:
1. **Kopii dokladu o vlastnictví běžného účtu u peněžního ústavu**
* Právnická osoba
1. **Kopii stanov nebo statutu v platném znění**
2. **Kopii dokladu o volbě nebo jmenování statutárního zástupce, příp. písemné zmocnění k zastupování**
3. **Identifikaci osob s podílem v právnické osobě- formou čestného prohlášení**
4. **Identifikaci osob, v níž má žadatel přímý podíl a uvedení výše podílu- formou čestného prohlášení**
5. **Kopii dokladu o vlastnictví běžného účtu u peněžního ústavu**

Beru na vědomí, že:

1. na poskytnutí dotace není právní nárok;
2. v případě, že orgán obce posoudí žádost kladně, bude dotace přidělena pouze na základě veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí dotace mezi městem Ronov nad Doubravou a žadatelem
3. ve smlouvě bude upraveno použití dotace, způsob jejího poskytnutí, forma vyúčtování využití dotace;
4. v případě změny týkající se identifikace žadatele nebo realizace projektu jsem povinen tuto skutečnost neprodleně, nejpozději však do 8 dnů od jejího vzniku, oznámit písemně;
5. fyzická osoba nepodnikající předloží na vyžádání občanský průkaz k identifikaci

Čestné prohlašuji, že:

1. jsem se seznámil/a s podmínkami poskytnutí dotace, o kterou žádám;
2. poskytnutá dotace bude použita na daný účel;
3. všechny informace uvedené v žádosti a jejich přílohách jsou pravdivé – jsem si vědom/a své trestní odpovědnosti a povinnosti vrátit poskytnuté finanční prostředky v případě úmyslného uvedení nepravdivých údajů;
4. souhlasím s nakládáním s mými osobními údaji uvedenými v žádosti o dotaci dle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů;
5. ke dni podání žádosti nebyl na majetek žadatele prohlášen konkurz, neprobíhá konkurzní řízení nebo vyrovnávací řízení a nebo návrh na prohlášení konkurzu nebyl zamítnut pro nedostatek majetku;
6. ke dni podání žádosti nemám vůči městu Ronov nad Doubravou závazek po splatnosti
7. ke dni podání žádosti nemám dluh vůči finančnímu úřadu, zdravotním pojišťovnám či okresní správě sociálního zabezpečení.

Počet příloh: …………………………………

V ……………………………….dne………………………

 ……………………………………………….

 podpis žadatele

6Proveďte výběr