# ŽÁDOST O PŘIDĚLENÍ

**I N V E S T I Č N Í Ú Č E L O V É D O T A C E**

z rozpočtu Statutárního města Opavy

|  |  |
| --- | --- |
| **Zvolený dotační program:** | **INVESTIČNÍ ÚČELOVÁ DOTACE** |
| **NÁZEV PROJEKTU** |  |

**I.**

**Identifikační údaje**

|  |  |
| --- | --- |
| **ŽADATEL** | |
| **Právnická osoba** | |
| Název |  |
| Osoba oprávněná jednat jménem právnické osoby |  |
| IČ |  |
| Adresa sídla | |
| Ulice |  |
| Číslo popisné/orientační |  |
| Obec |  |
| Část obce |  |
| PSČ |  |
| Telefon/mobil |  |
| E-mail |  |
| Dat. schránka |  |
| Kontaktní adresa | Přeji si zasílat poštu na kontaktní adresu |
| Ulice |  |
| Číslo popisné/orientační |  |
| Obec |  |
| Část obce |  |
| PSČ |  |
| **STATUTÁRNÍ ZÁSTUPCE** | |
| Jméno a příjmení |  |
| Číslo bank. účtu |  |
| Obchodní rejstřík |  |
| Jiný rejstřík |  |
| **OSOBA OPRÁVNĚNÁ JEDNAT JMÉNEM ŽADATELE** (pokud je relevantní doložit jako přílohu žádosti – potvrzení o zmocnění jednat jménem žadatele) | |
| Jméno, příjmení, titul |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Datum narození |  |
| Telefon/mobil |  |
| E-mail |  |

**II.**

**V L A S T N Í P R O J E K T**

|  |
| --- |
| (Podrobný popis projektu, vymezení účelu, postup při výběru vybraného dodavatele (průzkum trhu) aj., případně vyplňte název samostatné přílohy) |

**III.**

**Výše požadované dotace včetně návrhu platebního kalendáře**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Výše požadované dotace | | | | |
| Částka v Kč | |  | | |
| Částka slovy | |  | | |
| Návrh platebního kalendáře | | | | |
| Částka v Kč | | | Termín | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| Úhrada výdajů (nákladů) za období (doba použití dotace) | | | | |
| Datum od |  | | Datum do |  |
| Rozhodnutí SMO o této dotaci potřebujeme znát k datu | | | |  |
| odůvodnění |  | | | |

Žadatel čestně prohlašuje, že má vypořádány všechny finanční závazky ke statutárnímu městu Opava a jeho příspěvkovým organizacím.

Žadatel čestně prohlašuje, že ke dni podpisu tohoto prohlášení nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči finančnímu úřadu, zdravotním pojišťovnám, okresní správě sociálního zabezpečení a Celní správě České republiky.

Žadatel souhlasí s užitím osobních údajů ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění.

Žadatel prohlašuje, že vůči jeho majetku nebylo a není zahájeno insolvenční řízení, nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku, nebo insolvenční návrh nebyl zamítnut proto, že majetek nepostačuje k úhradě nákladů insolvenčního řízení, nebo nebyl zrušen konkurz proto, že majetek byl zcela nepostačující, nebo nebyla zavedena nucená správa dle zvláštních předpisů.

Žadatel prohlašuje, že ke dni podpisu tohoto prohlášení není vedeno vůči jeho osobě, ani osobám oprávněným jednat za žadatele trestní stíhání.

Žadatel čestně prohlašuje, že si je vědom trestněprávních následků, které by ho dle § 21 zákona č. 200/1900 Sb., o přestupcích, ve znění pozdějších předpisů, postihly v případě uvedení nepravdivých údajů.

Žadatel prohlašuje, že má zajištěny vlastní finanční prostředky ke krytí nákladů projektu do výše jeho spolufinancování.

Žadatel prohlašuje, že všechny údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

**Povinné přílohy:**

* Nákladový rozpočet
* Prostá kopie smlouvy o zřízení bankovního účtu u peněžního ústavu nebo písemné potvrzení peněžního ústavu o vedení bankovního účtu žadatele
* Cenové nabídky minimálně 3 dodavatelů (v případě, že celková předpokládaná hodnota plnění přesahuje 200.000 Kč bez DPH)

V       dne

|  |
| --- |
|  |
| podpis žadatele / statuárního zástupce žadatele |

**Vyplněný formulář vč. příloh DORUČTE:**

* **poštou nebo osobně** na adresu: Magistrát města Opavy, Horní náměstí 382/69, 746 01 Opava
* **a zároveň e-mailem** (vytištěné + podepsané + naskenované) na adresu   
  posta@opava-city.cz