**Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu obce KOLOVÁ pro rok 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Žadatel - identifikační údaje\*** | |
| Název organizace (u fyzické osoby jméno a příjmení): | |
| **Právní forma právnické osoby:** | |
| **Úplná adresa sídla, popř. místa trvalého pobytu:**  Obec: PSČ:  Ulice: č. p.:  Telefon/fax:  E-mail: www: | |
| **IČ:** | Rodné číslo: |
| DIČ\* \* : | Číslo datové schránky\* \* : |
| **Bankovní spojení (číslo účtu, kód banky):** | |
| **Statutární orgán:**  Jméno a příjmení, titul, funkce:  Kontaktní adresa:  Telefon/fax:  E-mail: | |
| **Kontaktní osoba:**  Jméno a příjmení, titul:  Kontaktní adresa:  Telefon/fax:  E-mail: | |

\* Vyplní se s ohledem na to, zda je žadatelem fyzická či právnická osoba.

\* \* Nepovinné položky

|  |
| --- |
| **2. Charakteristika činnosti** |
| **Zaměření činnosti žadatele:** |
| **Počet členů organizace v roce 2020:**   1. aktivních (činných)……………………. 2. neaktivních (přispívajících) …………………… |
| **Stručný popis činnosti/aktivit v roce 2020:** |
| **Spolupráce s obcí:** *(popis dobrovolné práce pro obec)* |
| **3. Účel využití dotace a rozpočet předkládané žádosti** |
| **Účel využití dotace** *(podrobný popis využití dotace v členění na jednotlivé projekty/ akce/činnosti), specifikované, zda se jedná o využití pro mládež či seniory či osoby se zdrav. postižením* |
| Rozpočet (pro každý jednotlivý projekt/akci/činnost uveďte a) předpokládané náklady b) výši požadované dotace z rozpočtu obce). V případě, že počet řádků ve formuláři je nedostatečný, je možné další řádky přidat, popř. rozpočet přiložit na samostatném listu, při zachování uvedené struktury.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Projekt/akce/činnost | Předpokládané náklady | Výše požadované dotace | | 1. |  |  | | 2. |  |  | | 3. |  |  | | 4. |  |  | | 5. |  |  |   Celková výše požadované dotace:   |  | | --- | |  | |
| **Výše obdržené dotace z rozpočtu obce Kolová - v roce 2019: 0 Kč**   * **v roce 2020: 0 Kč** |
| **Odhadované celkové roční výdaje žadatele v roce 2021:** |

**Čestné prohlášení o bezdlužnosti**

Svým podpisem rovněž potvrzuji, že žadatel ke dni podání žádosti nemá žádné splatné závazky ve vztahu ke státnímu rozpočtu, ke státnímu fondu, finančnímu úřadu, zdravotní pojišťovně, správě sociálního zabezpečení nebo rozpočtu územního samosprávného celku a jím zřízeným organizacím, ani proti němu nebylo zahájeno insolvenční řízení.

V………………….…………dne……………………… ……………………………………………………..

Podpis žadatele

Razítko