## *Žádost o dotaci*

##  z rozpočtu obce Březsko v roce ………….

|  |
| --- |
| I. Údaje o žadateli, včetně kontaktních údajů (právnická soba) |
| **Název, obchodní firma**  |  |
| **Sídlo firmy** |  |
| **Adresa firmy včetně PSČ**  |  |
| **Doručovací adresa včetně PSČ**  |  |
| **IČO**  |  |
| **Kontaktní osoba**  |  |
| **Osoba pověřená k podpisu smlouvy**  |  |
| **Telefon**  |  |
| **E-mail**  |  |
| **Číslo bankovního účtu**  |  |

|  |
| --- |
| II. Údaje o dotaci |
| **Požadovaná částka**  |  |
| **Účel použití dotace**  |  |
| **Stanovení doby, v níž bude využita požadovaná dotace**  |  |
| **Odůvodnění žádosti**  |  |
| **Seznam příloh k žádosti**  |  |

|  |
| --- |
| III. Ostatní záznamy k žádosti : \*)  |
| **Žádost předložena dne**  |  |
| **Částka ve výši / schválena dne**  |  |   |  na \_\_\_\_\_ . jednání ZO |
| **Dotace poskytnuta dne**  |  | číslo dokladu : |
| **Vyúčtování předložit do** |  |
| **Kontrola provedená dne**  |  |
| **Výsledek provedené kontroly**  |  |
| **Poznámka**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum vyhotovení žádosti**  |  |
| Razítko a vlastnoruční podpis žadatele(kontaktní osoby,pověřené osoby) |  |

Prohlašuji tímto a svým podpisem stvrzuji , že údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

Dále prohlašuji, že nemáme žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči zdravotním pojišťovnám, České správě sociálního zabezpečení, finančnímu a celnímu úřadu a obci Březsko

\*) žadatel nevyplňuje

|  |
| --- |
| IV. Údaje o osobě, kterou žadatel pověřil zastupováním |
| **Jméno a příjmení zastupující osoby,titul**  |  |
| **Vlastnoruční podpis zastupující osoby**  |  |
| **Plná moc v případě zastoupení ze dne**  |  |
| **Kontaktní údaje osoby zastupující žadatele**  |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail**  |  |