**Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu obce DLAŽOV PRO rok**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Žadatel - identifikační údaje\*** | |
| Název organizace (u fyzické osoby jméno, příjmení a datum narození): | |
| **Úplná adresa sídla, popř. místo 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):** | |
| **Kontaktní osoba:**  Jméno a příjmení, titul (popř. funkce):  Telefon  E-mail: | |

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

\* \* Nepovinné položky

|  |
| --- |
| **2. Účel využití dotace** |
| **Účel využití dotace** *(podrobný popis)* |
| **3. Doba, v níž má být dosaženo účelu** |
|  |
| **4. Odůvodnění žádosti** |
|  |
| **5. Je-li žadatel právnickou osobou, identifikace** |
| 1. osob zastupujících právnickou osobu s uvedením právního důvodu  zastoupení  2. osob s podílem v této právnické osobě  3. osob, v nichž má přímý podíl, a o výši tohoto podílu |
| **6. Celková výše požadované dotace** |
|  |
| **7. Seznam případných příloh žádosti** |
|  |

**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 nebo jeho zástupce

(razítko)