

Obec Trojanovice

Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu obce Trojanovice pro organizace

Žádost na rok 2017

Oblast:

- Sportovní a zájmová činnost mládeže
- Kultura
- Organizovaná činnost ve prospěch zdravotně postižených spoluobčanů a sociální projekty
- Jiná společenská činnost

Organizace				
Žadatel				
Název organizace				
Právní forma organizace				
Předmět činnosti organizace				
IČ				
Peněžní ústav				
Číslo účtu				
Členské příspěvky				
Členská základna organizace	Celkem:	Z toho ve věku:		
		0 - 15 let	16 - 26 let	26 a více let
Sídlo žadatele				
Ulice nebo část obce				
Číslo popisné				
Obec				
PSC				
E-mail				
WWW				
Kontaktní osoba žadatele (vedoucího projektu)				
Jméno				
Příjmení				
Titul				
Telefon				
Mobilní telefon				
Statutární zástupce žadatele				
Jméno				
Příjmení				
Titul				
Telefon				
Mobilní telefon				
Název funkce				

Projekt

Název projektu

Celkový náklad projektu

Požadovaný příspěvek na projekt

Jiné zdroje financí na projekt

Vlastní zdroje financí na projekt

Rozpočet projektu:

Stručný obsah projektu:

Cíl projektu:

Přínos projektu:

Popisy projektu nejsou omezeny velikostí okna. Okno si může žadatel libovolně zvětšit, či zmenšit.
Dotace není nároková.

Podpis žadatele

.....

Čestné prohlášení

Prohlašuji, že ke dni..... (datum podání žádosti o projekt) nemám žádné závazky vůči orgánům státní správy, samosprávy a zdravotním pojišťovnám po lhůtě splatnosti (zejména daňové nedoplatky, nedoplatky na zdravotním a sociálním pojištění, odvody za porušení rozpočtové kázně, atd.), či další nevypořádané finanční závazky z jiných projektů.

Dále prohlašuji, že na výše uvedený projekt jsem neobdržel žádné jiné peníze. Pokud ano, tak jsou tyto peníze uvedeny v jiných zdrojích ve formuláři: „Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu obce Trojanovice pro organizace – na rok 2017.“

Žadatel je za podporované aktivity odpovědný, koná je svým jménem a na vlastní odpovědnost.

Žádající subjekt není v likvidaci a není proti němu vedeno konkurzní řízení.

Žadatel zodpovídá za správnost a úplnost údajů uvedených v žádosti a jejích přílohách.

Datum:

Jméno a příjmení statutárního zástupce:

.....
podpis statutárního zástupce