|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žádost o poskytnutí neinvestiční dotace**  **z rozpočtu obce na rok 2025** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Registrační číslo**  Doplní obec | |
|  | |
| Číslo opatření  (Zaškrtněte jednu možnost) | | | | |  | | | 1. Pravidelná zájmová činnost | | | | | | | | | | |
|  | | | 2. Organizace jednorázových akcí a neinvestiční výdaje | | | | | | | | | | |
| Název projektu | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Zahájení  realizace |  | | | | Ukončení realizace | |  | | | | | Místo  realizace | | |  | | | |
| Název žadatele | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Statutární zástupce, adresa, kontakty | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titul | |  | | Jméno | |  | | | | | Příjmení | | | |  | | | |
| IČ/ dat. narození (FO) | |  | | Telefon | |  | | | | | Funkce | | | |  | | | |
| Adresa | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | www: | | |  | | | | | | |
| Bankovní spojení | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba zodpovědná za realizaci projektu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titul |  | | Jméno | | |  | | | | | Příjmení | | |  | | | | |
| Telefon |  | | Email | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Celkové předpokládané náklady projektu** | | | | | | | | | |  | | | **Kč** | | | **100** | | **%** |
| **Požadovaná výše podpory**  (min. 1.000,- Kč, max. 20. 000,- Kč) | | | | | | | | | |  | | | **Kč** | | |  | | **%** |
| **Vlastní prostředky žadatele**  (min. 30%) | | | | | | | | | |  | | | **Kč** | | |  | | **%** |
| **Popis projektu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Prohlášení:**

Žadatel prohlašuje, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a že nezatajuje žádné okolnosti, důležité pro posouzení žádosti.

Žadatel je povinen písemně (nejpozději do 20-ti dnů) oznámit obci veškeré změny údajů uvedených v žádosti, které u žadatele nastanou po podání žádosti.

Žádost včetně příloh se podává v jednom vyhotovení.

Žadatel provede vyúčtování do 30 dní po skončení akce nebo podepsání dotační smlouvy.

Žadatel souhlasí se zveřejněním svého názvu (jména příjmení), sídla (adresy), identifikačního čísla, účelu dotace a výši poskytnuté dotace.

V Libějovicích dne: ………………

Podpis žadatele (statutárního zástupce) ………………………….

###### *Čestné prohlášení*

za účelem poskytnutí dotace z Dotačního programu obce Libějovice na rok 2025

**název akce:**

**název organizace:**

**sídlo organizace:**

**IČO / datum narození u fyzické osoby:**

**Příjmení a jméno statutárního zástupce oprávněného jednat za organizaci:**

Tímto na svou čest pravdivě prohlašuje, že

1. souhlasí s podmínkami pro poskytnutí dotace z dotačního programu obce na rok 2025,
2. na jeho majetek není prohlášen konkurz nebo proti němu nebylo zahájeno konkurzní nebo vyrovnací řízení, nebo nebyl návrh na prohlášení konkurzu zamítnut pro nedostatek majetku úpadce nebo je v likvidaci,
3. nemá v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky,
4. nebyl pravomocně odsouzen pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisí s předmětem činnosti žadatele, nebo pro trestný čin hospodářský nebo trestný čin proti majetku,
5. nebyl v posledních třech letech disciplinárně potrestán podle zvláštních předpisů upravujících výkon odborné činnosti, pokud tato činnost souvisí s předmětem poskytované finanční podpory,
6. nemá splatný nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění nebo na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti,
7. veškeré údaje uvedené v předložené žádosti jsou pravdivé,
8. si je vědom toho, že žádná část dotace nesmí být použita na jinou činnost, než je v žádosti uvedeno,
9. finanční částka z přidělené dotace, která byla použita na jiné účely nebo která nebyla po skončení akce čerpána, bude vrácena obci Libějovice,
10. žadatel, jehož ve funkci statutárního orgánu zastupuje, má ke dni podání přihlášky o dotaci vyrovnány veškeré finanční závazky vůči Obci Libějovice.

Datum: ………………………..

Razítko a podpis statutárního (odpovědného) zástupce