



OBEC Dolní Roveň
533 71 Dolní Roveň, okres Pardubice

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU OBCE NA ROK

Žadatel název dle registrace, právní forma		IČ: Datum nar:	
Adresa žadatele sídlo, žadatel registrován u (MV ČR, rejstříkový soud..., číslo a datum registrace)		PSČ: Telefon: E-mail:	
Číslo bankovního účtu pro příjem dotace:			
Odpovědný statutární zástupce jméno a příjmení, funkce: adresa:		Telefon: E-mail:	
Zaměření činnosti žadatele:	<input type="checkbox"/> kulturní <input type="checkbox"/> sportovní <input type="checkbox"/> sociální <input type="checkbox"/> ostatní (specifikovat)		
Počet registrovaných členů:			
Požadovaná částka v Kč:			
Účel použití dotace: <i>konkrétní využití dotace – jednotlivé činnosti (např. úhrada energií, nákup cen...)</i>			
Odůvodnění žádosti:			
Doba, v níž má být dosaženo účelu:			



OBEC Dolní Roveň

533 71 Dolní Roveň, okres Pardubice

Vybrané ekonomické údaje za poslední účetně uzavřený rok:

v Kč

Příjmy celkem	
z toho příspěvky a dotace od veřejných subjektů	
příspěvky a dary od právnických a fyzických osob	
přijaté členské příspěvky	
ostatní příjmy (specifikovat)	
Výdaje celkem	
z toho nákup materiálu	
nákup energií	
nákup služeb	
osobní náklady (mzdy vč. pojištění)	

Povinné přílohy k žádosti

1. Souhrnný položkový rozpočet na rok, ve kterém bude dotace čerpána (zdroje příjmů/výdaje).
2. Statut organizace (při prvním podání žádosti)
3. Doklad o oprávnění osoby jednat jménem žadatele (zápis z členské schůze o volbě, jmenování atd.)

Další prohlášení žadatele

Čestné prohlášení o neexistenci závazků po splatnosti vůči obci Dolní Roveň a ostatním veřejným institucím

Prohlašuji, že všechny údaje v této žádosti jsou pravdivé a že nemám(e) žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči obci a organizacím, u kterých je obce zřizovatelem nebo zakladatelem. Rovněž nemám(e) závazky po lhůtě splatnosti vůči veřejným institucím (finanční úřad, zdravotní pojišťovny atd.).

Prohlášení žadatele – zástupce organizace/spolku ke zpracování osobních údajů:

Souhlasím se zpracováním osobních údajů ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů ve znění pozdějších předpisů, ke všem úkonům souvisejícím s řízením o žádosti a s případným uvedením osobních údajů na tiskových materiálech obce Dolní Roveň. Tento souhlas uděluji Obci Dolní Roveň na dobu neurčitou.

Stvrzuji, že je mi znám důvod a způsob zpracování osobních údajů týkajících se mé osoby. Zároveň jsem si vědom svých práv podle zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Všechny uvedené údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně.

Den vyhotovení žádosti:

Podpis osoby žadatele:

(v případě zastoupení na základě plné moci doložit plnou moc)

.....