|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA 14****Část A** |

Evidenční číslo

(doplní poskytovatel dotace):

|  |
| --- |
|  |

**Oblast 1 – sociální a návazné služby:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Podoblast** ***(označte X)*** |  | 1A – sociální služby  |
|  | 1B – návazné služby |

|  |
| --- |
| **Název sociální služby / projektu:** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 |
| **Požadovaná částka:** |  |  |

**1. Identifikační údaje o žadateli:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název žadatele:** |  |
| **Právní forma:** |  |
| **IČ:** |  | **DIČ:** |  |
| **Adresa, sídlo žadatele:** |  |
| **Kontaktní adresa žadatele:** |  |
| **Telefon:** |  | **Fax:** |  |
| **E-mail:** |  | **www:** |  |
| **Nestátní nezisková organizace:** | ANO | NE | **Zřizovatel:** |  |

**Registrace právní subjektivity (PO):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zapsána kým/kde** |  |
| **Dne:** |  | **Pod č.** |  | **Poslední změna dne:** |  |

**Bankovní spojení**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název peněžního ústavu** |  |
| **Číslo účtu** |  | **Kód banky** |  |

**2. Kontaktní osoby**

2.1. O**soby oprávněné jednat za žadatele:**

Statutární orgán:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení, titul, funkce: |  |
| Právní důvod zastoupení (statutární orgán / plná moc) |  |
| Kontaktní adresa: |  |
| Telefon, fax, e-mail: |  |

Oprávněná pověřená osoba *(je-li relevantní)*:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení, titul, funkce: |  |
| Právní důvod zastoupení (statutární orgán / plná moc) |  |
| Kontaktní adresa: |  |
| Telefon, fax, e-mail: |  |

2.2. **Realizátor projektu, není-li totožný s žadatelem** (řešitel, kontaktní osoba)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení, titul, funkce: |  |
| Organizace: |  |
| Kontaktní adresa: |  |
| Telefon, fax, e-mail: |  |

**3. Další informace o žadateli:**

3.1 **Stručný popis činnosti žadatele** – popište Vaše dosavadní aktivity[[1]](#footnote-1)

* 1. **Uveďte příjmy a výdaje vaší organizace za rok 2018**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Celkem Kč |
| A. Příjmy celkem |  |
| B. Výdaje celkem |  |
| Hospodářský výsledek (rozdíl příjmů a výdajů) |  |

3.3. **Uveďte, v kterém roce, v jaké výši a na jaký projekt jste obdrželi dotaci MČ (MHMP, státních a veřejných rozpočtů) v sociální oblasti nebo v režimu de minimis (3 roky zpětně):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| rok | Účel dotace | poskytovatel | Částka v Kč | Z toho v režimu de minimis |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

3.4. **Identifikace osob s podílem v právnické osobě** *(Vyplní jen obchodní korporace ve smyslu zákona č.90/2012 Sb., o obchodních korporacích, ve znění pozdějších předpisů)*

3.5. **Identifikace osob, v nichž má právnická osoba přímý podíl, a informace o výši tohoto podílu** *(seznam právnických osob (obchodních korporací ve smyslu zákona č. 90/2012 Sb.), v nichž má žadatel majetkový podíl spolu s uvedením výše podílu/akcií; u akcií se uvede jmenovitá hodnota a počet kusů - nutné údaje: název, adresa sídla a IČ)*

**Žadatel prohlašuje a stvrzuje, že:**

* údaje uvedené v této žádosti jsou úplné a pravdivé
* nemá závazky po lhůtě splatnosti vůči orgánům státní správy, samosprávy, zdravotním pojišťovnám a dalším subjektům jim podřízeným, že na jeho majetek nebyl prohlášen konkurz nebo proti němu nebylo zahájeno konkurzní řízení či vyrovnací řízení nebo není v likvidaci,
* nebyl sám (nebo člen statutárního orgánu) pravomocně odsouzen pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisí s předmětem činnosti uchazeče, nebo pro trestný čin hospodářský či trestný čin proti majetku

Datum:

 ……………………. ……………………

 podpis žadatele razítko

**Seznam náležitostí žádosti:**

*Označte křížkem, jaké náležitosti zasíláte:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Obecná část žádosti (část A)** – vyplněný a podepsaný originál |  |
| 2 | **Specifická část žádosti (část B)** - originál |  |
| 2. | **Projekt žadatele** (k bodu 4 „Žádosti“) |  |
| 3. | **Doklad o oprávnění osoby jednat za žadatele** (ověřená kopie)*(pokud není oprávnění zapsáno v obchodním rejstříku)* |  |
| 4. | **Doklad o aktuálním bankovním spojení žadatele** (prostákopie) |  |
| 5. | **Ceník služeb** (prostákopie)*(jen u služeb poskytovaných za úhradu)* |  |
| 6. | **Rozhodnutí o registraci sociální služby** (prostá kopie)*(jen poskytovatelé registrovaných sociálních služeb, kteří žádají o dotaci na provoz sociální služby)* |  |
| 7. | **Pověření k výkonu služby obecného hospodářského zájmu vydané krajem nebo MPSV** (prostá kopie)*(jen v případě, že je žadatel držitelem takového pověření ke službě, na niž dotaci požaduje)* |  |
| 8. | **Další přílohy -** vypište |  |

**V případě, že žadatel předkládá více žádostí v rámci dotačního řízení MČ Praha 14 pro roky 2019-20, může náležitosti v bodech 3) – 7) uvést pouze u jednoho z projektů, u dalších pak uvede na zvláštním listu odkaz na konkrétní žádost, která tyto náležitosti obsahuje.**

Upozornění:

V případě změn v předložené žádosti je povinností předkládajícího subjektu informovat o těchto skutečnostech odbor sociálních věcí a zdravotnictví Úřadu městské části Praha 14 nejpozději do 14 kalendářních dnů od vzniku změny.

Žádost se odevzdává v období od 21. 1. 2019 do 28. 2. 2019 v 1x v listinné podobě (originál) a 1x v elektronické formě na e-mail granty1@praha14.cz.

1. Poskytovatelé registrovaných sociálních služeb uvedou také informaci o udělených pověřeních k výkonu služby obecného hospodářského zájmu, pokud se týkají služby v této žádosti. [↑](#footnote-ref-1)