|  |
| --- |
| **Evidenční číslo (vyplní poskytovatel):** |
|  |

|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU STATUTÁRNÍHO MĚSTA KARVINÉ** **- sociální oblast** |
| Pro rok: |  **2025** |
| Název projektu (činnosti): |  |
| Výše požadované dotace z rozpočtu statutárního města Karviná celkem (v Kč): |  |

|  |
| --- |
|  **ZÁKLADNÍ ÚDAJE O ŽADATELI** |
| **Žadatel** (přesný název dle zřizovací listiny, stanov) u fyz. osob jméno a příjmení |  |
| **Právní forma žadatele** (fyz.os., právnická osoba – spolek, ústav, nadace, obecně prosp. společnost, přísp. organizace, církevní org. a další) |  |
| **Kategorie podniku** | Malý podnik | Střední podnik | Velký podnik |
| **Žadatel je účetní jednotkou účtující v soustavě podvojeného účetnictví** | ANO | NE |
| **Sídlo žadatele** (shodné se stanovami, zřizovací listinou) u fyz. osob adresu bydliště |  |
| **Zapsán** (obchodní rejstřík, spolkový rejstřík apod.) |  |
| **IČ**/ u fyz. osob také datum narození |  | **DIČ** |  |

|  |
| --- |
| **KONTAKTNÍ ÚDAJE ŽADATELE** |
| **Adresa pro zasílání korespondence** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Webová stránka** |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFIKACE OSOB JEDNAJÍCÍCH JMÉNEM ŽADATELE** **(vyplňují pouze právnické osoby)** |
| **Jméno, příjmení, titul** |  |
| **Právní důvod zastoupení (vybrat jednu z možností: statutární orgán nebo plná moc)** |  |
| **Telefon** |  | **Mobil** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFIKACE OSOB, V NICHŽ MÁ ŽADATEL PODÍL A VÝŠE TOHOTO PODÍLU** **(vyplňují pouze právnické osoby)** |
| **Název, obchodní firma** |  |
| **IČ** |  |
| **Výše podílu** |  |

|  |
| --- |
| **OSOBA ZODPOVĚDNÁ ZA PROJEKT** |
| **Jméno, příjmení, titul** |  |
| **Funkce** |  |
| **Telefon** |  | **Mobil** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **BANKOVNÍ SPOJENÍ** |
| **Název banky** |  |
| **Číslo účtu/kód banky** |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACE O PROJEKTU/ČINNOSTI** |
| **Byl-li projekt realizován v posledních 3 letech, uveďte následující údaje** | Rok realizace | Celkové náklady | Poskytnutá dotace SMK |
| 2022 |  |  |
| 2023 |  |  |
| 2024 |  |  |
| **Personální zajištění projektu** | Celkem za organizaci | Z toho s trvalým pobytem v Karviné |
|  |  |
| **Účel projektu/činnosti** |  |
| **Doba dosažení účelu od** |  | **Doba dosažení účelu do** |  |
| **Místo realizace projektu** |  |
| **Cílová skupina** |  |
| **Počet klientů účastných na projektu/činnosti** | Celkem za organizaci | Z toho s trvalým pobytem v Karviné |
|  |  |
| **Odůvodnění žádosti** – stručný obsah projektu, způsob jeho realizace, předpokládaný přínos, působnost (podrobný popis uveďte v příloze). |
|  |
| **Způsob prezentace statutárního města Karviné jako poskytovatele dotace (povinná publicita).** |
|  |
| **Případní další partneři projektu** |  |

***Prohlášení o všech zdrojích financování projektu****, na který je dotace požadována (je nutné uvádět všechny finanční prostředky, které již byly získané, i ty zdroje, o které má žadatel požádáno či má v úmyslu žádat).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZDROJE financování sociální služby:** | **Skutečnost rok 2023** | **Skutečnost rok 2024** | **Plán rok 2025** |
| **Dotace krytá státním rozpočtem (kap. 313 apod.):** |  |  |  |
| **Dotace-jiný resort státní správy:** |  |  |  |
| **Dotace Úřad práce:** |  |  |  |
| **Granty – KÚ:** |  |  |  |
| **Dotace SMKá, Odbor sociální:** |  |  |  |
| **Dotace SMKá, jiné odbory:** |  |  |  |
| **Dotace – ostatní obce:** |  |  |  |
| **Úhrady od uživatelů:** |  |  |  |
| **Fondy zdravotních pojišťoven:** |  |  |  |
| **Dotace – strukturální fondy EU:** |  |  |  |
| **Jiné – uveďte jaké:** |  |  |  |
| **Celkem:** |  |  |  |

**SEZNAM POŽADOVANÝCH PŘÍLOH**

|  |
| --- |
| * Rozpočet projektu (příloha č. 1)
* Kopie dokladu o právní subjektivitě (výpis z veřejných rejstříků apod.); případně stanovy, zřizovací nebo zakládací listinu či doklady o rozhodovacích pravomocech organizace
* Kopie dokladu o zřízení bankovního účtu (aktuální kopii smlouvy nebo potvrzení o zřízení účtu)
* Kopie oprávnění k jednání za žadatele (statutární zástupce organizace, jednatele)
* Plná moc (v případě, že je žadatel zastoupen na základě plné moci)
* Kopii aktuálně vydaného Rozhodnutí o registraci opravňující k poskytování sociální služby (pokud se to žadatele týká)
* Kopii platné Smlouvy o závazku veřejné služby a vyrovnávací platbě za jeho výkon vč. případných dodatků (pokud se to žadatele týká)
* Podrobné zdůvodnění žádosti (popis projektu)
* Údaje o skutečném majiteli právnické osoby podle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů ve formě úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji, jedná-li se o evidující osobu; v případě, že je žadatel o dotaci zahraniční právnickou osobou, doloží údaje o svém skutečném majiteli buď výpisem ze zahraniční evidence obdobné evidenci skutečných majitelů, nebo pokud taková zahraniční evidence neexistuje, sdělí identifikační údaje všech osob, které jsou skutečným majitelem zahraniční právnické osoby, a předloží doklady, z nichž vyplývá vztah všech osob k zahraniční právnické osobě, zejména výpis ze zahraniční evidence obdobné obchodnímu rejstříku, seznam akcionářů, rozhodnutí statutárního orgánu o vyplacení podílu na zisku, společenská smlouva, zakladatelská listina nebo stanovy.
* Čestné prohlášení k podpoře z veřejných prostředků v režimu *de minimis* (pokud se to žadatele týká).
 |

**UPOZORNĚNÍ**

|  |
| --- |
| * Neúplná, nesprávně vyplněná nebo pozdě podaná žádost nebude dále posuzována.
* Uvedení nepravdivých údajů je důvodem k vyřazení žádostí v roce podání i v letech následujících.
 |

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

|  |
| --- |
| **Žadatel čestně prohlašuje**, že neporušil v posledních třech letech povinnost předložit statutárnímu městu Karviná finanční vypořádání dotace a nemá vůči statutárnímu městu Karviná, jeho společnostem a příspěvkovým organizacím, státnímu rozpočtu, státním fondům, orgánům správy sociálního zabezpečení, finančnímu úřadu, zdravotním pojišťovnám a rozpočtům územních samosprávných celků nesplacené závazky po lhůtě splatnosti.**Žadatel prohlašuje**, že se seznámil s obsahem Zásad pro poskytování dotací z rozpočtu statutárního města Karviné schválených Zastupitelstvem města Karviné usnesením č. 322 ze dne 04.11.2024Žadatel prohlašuje, že všechny údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.Vyplněním a podpisem této Žádosti a Čestného prohlášení žadatel bere na vědomí, že statutární město Karviná, Fryštátská 72/1, 733 24 Karviná, IČO 00297534,  coby správce osobních údajů, zpracovává uvedené osobní údaje, a to za účelem zpracování Žádosti a uzavření Smlouvy, a to po dobu, která je nezbytná pro splnění smlouvy dle čl. 6 odst. 1 písm. b) Obecného nařízení Evropského parlamentu a rady EU 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů  a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. |

V Karviné dne …………………………….. …………………………………………...

Jméno, příjemní a podpis žadatele/osoby jednající jménem žadatele/osoby zastupující žadatele