

!!VZOR!!



Žádost o finanční podporu z Dotačního programu pro oblast **protidrogových aktivit v roce 2017**

Evidenční číslo:

Kontrolní součet:

kVLhV

Datum doručení:

Dotčený odbor:

Odbor školství

Žadatel

Název			
Právní forma		IČ	
Plátce <input type="radio"/> /neplátce <input type="radio"/> DPH		DIČ	
Email			
Mobil		Telefon/FAX	
Bankovní spojení žadatele - majitele účtu			
	-	/	
<i>předčísí účtu</i>		<i>číslo účtu</i>	<i>kód banky</i>

Sídlo

ulice		č. popisné		č. orientační	
-------	--	------------	--	---------------	--

následující položky vyplňujte postupně, jak jdou za sebou

okres	
ORP ¹⁾	

¹⁾ORP = obec s rozšířenou působností

obec		kód ORP	
pošta		PSC	

Osoba oprávněná jednat za nebo jménem žadatele (statutární zástupce)

Titul		Jméno		Příjmení		Titul za	
Email							
Mobil/telefon/FAX		Funkce					

Přidat další oprávněnou osobu ☐

Kontaktní osoba (nevyplňujte, je-li shodné s osobou oprávněnou jednat za nebo jménem žadatele)

Titul		Jméno		Příjmení		Titul za	
Email							
Mobil/telefon/FAX							

Projekt

Název projektu	
Stručný popis projektu/akce/činnosti (max. 1000 znaků včetně mezer)	
Doba dosažení účelu projektu (<i>termín dokončení realizace projektu</i>)	nejpozději do 31.12.2017

Předpoklad financování projektu

Celkové předpokládané výdaje projektu (v Kč)	0
Požadovaná výše podpory (v Kč)	0
	tj.

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE

Prohlašuji, že žadatel:
<ul style="list-style-type: none">• má vypořádány veškeré závazky (dluhy) vůči Jihomoravskému kraji vzniklé ze samostatné i přenesené působnosti kraje, které nabyly právní moci a jsou splatné (tj. zejména provedl včasnou úhradu všech splatných odvodů a penále za porušení rozpočtové kázně);
<ul style="list-style-type: none">• nemá neuhrazené závazky po lhůtě splatnosti vůči orgánům veřejné správy České republiky, Evropské unie nebo některého z jejích členských států, dále zdravotním pojišťovnám a orgánům, poskytujícím finanční prostředky na projekty spolufinancované z rozpočtu EU;
<ul style="list-style-type: none">• nenachází se podle zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), ve znění pozdějších předpisů, v úpadku a nedošlo v jeho případě k podání insolvenčního návrhu ani tento návrh sám nepodal a nebylo vydáno rozhodnutí o úpadku, a to i za období tří let před podáním žádosti;
<ul style="list-style-type: none">• nenachází se v procesu zrušení bez právního nástupce (např. likvidace, zrušení nebo zánik živnostenského oprávnění), ani není v procesu přeměny (např. sloučení, splynutí, rozdělení obchodní společnosti);
<ul style="list-style-type: none">• nebyl mu soudem nebo správním orgánem uložen zákaz činnosti nebo zrušeno oprávnění k činnosti týkající se jeho předmětu podnikání a/nebo související s projektem, na který má být poskytována dotace;
<ul style="list-style-type: none">• vůči němu (příp. vůči jehož majetku) není navrhováno ani vedeno řízení o výkonu soudního či správního rozhodnutí ani navrhována či prováděna exekuce;

- nemá v rejstříku trestů záznam o pravomocném odsouzení pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisí s jeho předmětem podnikání, paděláním či pozměňováním veřejné listiny nebo úplatkářstvím, nebo pro trestný čin hospodářský anebo trestný čin proti majetku podle hlavy druhé a deváté části druhé zákona č. 140/1961 Sb., trestní zákon, ve znění pozdějších předpisů, či podle hlav páté a šesté části druhé zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník, ve znění pozdějších předpisů, ani proti němu nebylo v souvislosti s takovým trestným činem zahájeno trestní stíhání podle zákona č. 141/1961 Sb., o trestním řízení soudním (trestní řád), ve znění pozdějších předpisů; je-li žadatel právnickou osobou, týká se prohlášení podle tohoto ustanovení všech osob, které jsou jejím statutárním orgánem nebo obdržely plnou moc za účelem zastupování právnické osoby pro účely podání žádosti a uzavření a realizace (této) smlouvy o poskytnutí dotace;
- souhlasí se zveřejněním názvu, sídla, IČ, výše poskytnuté podpory a účelu, na nějž je podpora poskytována včetně názvu projektu;
- s ohledem na zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů souhlasí se zpracováním svých osobních údajů uvedených v této žádosti Jihomoravským krajem pro účely dotačního řízení;
- uvedené údaje jsou úplně a pravdivé, a že nezatajují žádné okolnosti důležité pro posouzení žádosti.

K žádosti připojují tyto povinné přílohy:

- popis projektu, který bude obsahovat:
 - název, cíl a obsah projektu
 - stanovení cílové skupiny
 - stručný popis aktuálního stavu problematiky
 - výběr prostředků a metod k dosažení cíle (cílů)
 - výčet, rozsah a časový plán jednotlivých aktivit
 - materiální a personální zabezpečení projektu
 - nástroje a způsoby měření úspěšnosti projektu
 - partneři projektu podílející se na jeho realizaci
- položkový rozpočet projektu,
- rozpočet projektu dle zdrojů,
- prostá kopie výpisu z obchodního rejstříku nebo jiné zákonem stanovené evidence,
- prostá kopie dokladu o pravomocích a personálním obsazení funkce statutárního zástupce,
- prostá kopie smlouvy o zřízení běžného účtu,
- prostá kopie dokladu prokazujícího registraci k DPH (doloží pouze plátcí DPH),
- čestné prohlášení žadatele, zda má či nemá nárok na vrácení DPH v oblasti realizace projektu (doloží pouze plátcí DPH),
- prostá kopie certifikátu odborné způsobilosti služby pro uživatele drog nebo certifikátu odborné způsobilosti poskytovatelů programů školské primární prevence rizikového chování, •
- prostá kopie rozhodnutí o registraci poskytovatele sociálních služeb ve smyslu zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách (doloží pouze registrované sociální služby),
- čestné prohlášení žadatele o podporu de minimis (doloží pouze neregistrované sociální služby),
- čestné prohlášení žadatele – právnické osoby podle §10a odst. 3 písm. f) zákona č. 250/2000 Sb,
- vyjádření pracovníka obecního/městského/magistrátního úřadu zodpovědného za protidrogovou oblast v místě realizace předkládaného projektu.

Žadatel je povinen písemně (nejpozději do 15-ti dnů) oznámit poskytovateli veškeré změny údajů uvedených v žádosti, které u žadatele nastanou po podání žádosti.

Datum:

.....
Podpis žadatele/osoby oprávněné jednat za nebo
jménem žadatele (příp. též otisk razítka)

Předat k odeslání

NEVYPLŇOVAT, VYPLNÍ ADMINISTRÁTOR DOTACE Z KRÚ JMK:

Potvrzuji provedení administrativní kontroly žádosti o dotaci.

Jméno, příjmení, titul, odbor:

Datum:

Podpis: