



**Osoba oprávněná jednat za nebo jménem žadatele (statutární zástupce)**

Titul		Jméno		Příjmení		Titul za	
E-mail							
Mobil/telefon				Funkce			

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

Titul		Jméno		Příjmení		Titul za	
E-mail							
Mobil/telefon/FAX							

**Projekt**

Název projektu (tj. druh sociální služby)	
ID SS (identifikátor sociální služby)	
Popis projektu (tj. název sociální služby, druh sociální služby podle z. 108/2006 Sb. včetně uvedení §) ( <b>max. 255 znaků včetně mezer</b> )	
Komentář k projektu ( <b>max. 900 znaků včetně mezer</b> )	

**Předpoklad financování projektu**

Celkové předpokládané výdaje (náklady) související s poskytováním sociální služby (projektu) v rozsahu stanoveném základními činnostmi (v Kč)	0
Požadovaná výše podpory (v Kč)	0
tj.	0,00 %

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

Prohlašuji, že nebyl na majetek žadatele prohlášen konkurz nebo nebylo zahájeno konkurzní, vyrovnací nebo insolvenční řízení, nebyl návrh na prohlášení konkurzu zamítnut pro nedostatek majetku úpadce.

Souhlasím se zveřejněním názvu, sídla, IČ, výše poskytnuté podpory a účelu, na nějž je podpora poskytována včetně názvu projektu.

Prohlašuji, že s ohledem na zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů **souhlasím** se zpracováním svých osobních údajů uvedených v této žádosti Jihomoravským krajem pro účely dotačního řízení.

Prohlašuji, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a že nezatajuji žádné okolnosti důležité pro posouzení žádosti.

Prohlašuji, že žadatel 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).

Prohlašuji, že žadatel nemá neuhrazené závazky po lhůtě splatnosti vůči Jihomoravskému kraji ani jiným územním samosprávným celkům, 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.

Prohlašuji, že žadatel si je vědom svých práv podle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES uveřejněné v Úředním věstníku EU č. L 119/1 dne 4. května 2016, zejména práva být informován o zpracování svých osobních údajů, práva na přístup k osobním údajům, práva na opravu osobních údajů, práva na výmaz osobních údajů, práva na přenositelnost osobních údajů a práva vznést námitku proti zpracování osobních údajů.

### **K žádosti připojuji tyto povinné přílohy:**

- čestné prohlášení žadatele - podíly v právnické osobě,
- výstup z benchmarkingové aplikace.

Žadatel je povinen písemně (nejpozději do 5 dnů) oznámit poskytovateli veškeré změny údajů uvedených v žádosti, které u žadatele nastanou po podání žádosti.

**Žadatel je povinen doručit žádost se všemi povinnými přílohami v tištěné podobě nejpozději do 26. října 2018.**

Datum:

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