**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DOTACE**

v rámci Dotačního programu projektu „Podpora vybraných druhů sociálních služeb v krajské síti sociálních služeb na území hl. m. Prahy na roky 2019 - 2021“ – II.

1. **OBECNÁ ČÁST - Identifikační údaje o žadateli**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Údaje o žadateli | | | |
| Název organizace |  | | |
| Právní forma |  | | |
| IČO |  | Plátce DPH |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adresa sídla organizace | | | |
| Ulice |  | č. p./č. o. |  |
| Obec |  | PSČ |  |
| Městská část |  | Správní obvod |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kontaktní údaje | | | |
| Telefon |  | Mobil |  |
| E-mail |  | | |
| Web |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bankovní spojení žadatele | | | |
| Číslo účtu |  | Kód banky |  |
| Název peněžního ústavu |  | | |

|  |
| --- |
| Je-li žadatel právnickou osobou/uvede identifikaci osob s podílem v této právnické osobě |
|  |

|  |
| --- |
| Je-li žadatel právnickou osobou/uvede identifikaci právnických osob/v nichž má přímý podíl/a výši tohoto podílu |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Statutární orgán č. 1\* | | | |
| \*Ve smlouvě bude uveden jako zástupce příjemce v případě poskytnutí dotace. | | | |
| Jméno |  | Titul před jménem |  |
| Příjmení |  | Titul za jménem |  |
| Funkce |  | | |
| Ulice |  | č. p./č. o. |  |
| Obec |  | PSČ |  |
| Městská část |  | Správní obvod |  |
| Telefon |  | Mobil |  |
| E-mail |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Statutární orgán č. 2 | | | |
| Jméno |  | Titul před jménem |  |
| Příjmení |  | Titul za jménem |  |
| Funkce |  | | |
| Ulice |  | č. p./č. o. |  |
| Obec |  | PSČ |  |
| Městská část |  | Správní obvod |  |
| Telefon |  | Mobil |  |
| E-mail |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oprávněná pověřená osoba\* | | | |
| \*Osoba zastupující statutární orgán na základě jmenování či pověření. | | | |
| Jméno |  | Titul před jménem |  |
| Příjmení |  | Titul za jménem |  |
| Funkce |  | | |
| Ulice |  | Č. p./č. o. |  |
| Obec |  | PSČ |  |
| Městská část |  | Správní obvod |  |
| Telefon |  | Mobil |  |
| E-mail |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Seznam Specifické části B) Žádosti** | |
| Název zařízení poskytovatele dle Registru poskytovatelů sociálních služeb MPSV | Číslo registrace |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nedílnou součástí Žádosti je následující seznam příloh:

1. Ověřená kopie dokladu oprávnění osoby jednat za žadatele:

**Statutární orgán** - oprávnění zastupovat žadatele doloží pouze ten, který toto oprávnění nemá zapsáno ve veřejném rejstříku (obchodní rejstřík, spolkový rejstřík, apod.), v případě relevantnosti bude doloženo dokladem o volbě statutárního orgánu, spolky doloží zároveň platné znění stanov.

**Oprávněná pověřená osoba** - osoba, která může jednat za žadatele místo statutárního orgánu: jedná-li za žadatele jiná osoba než osoba k tomu oprávněná dle výše uvedených dokladů, musí předložit zmocnění udělené příslušným statutárním orgánem.

1. Doklad o aktuálním bankovním spojení žadatele (doložit buď kopii smlouvy žadatele s peněžním ústavem a s aktuálním číslem účtu, nebo potvrzením příslušného peněžního ústavu s uvedením majitele účtu a aktuálním číslem účtu, či kopii výpisu bez finančních údajů).

|  |  |
| --- | --- |
| Místo a datum podpisu | Podpis |
|  |  |