**Žádost o poskytnutí dotace**

podací razítko úřadu

**z rozpočtu města Chropyně   
PROGRAM C**

**Podpora financování sociálních služeb**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Základní údaje** | |  |
| **Název organizace, Jméno fyzické osoby**  (přesný název dle zřizovací listiny, stanov) | |  |
| **Forma právnické osoby**  (fyzická os., spolek, nadace, apod.) | |  |
| **Adresa sídla** | ulice, čp. |  |
| PSČ, obec |  |
| telefon |  |
| e-mail |  |
| www stránky |  |
| **IČ, Datum registrace právní subjektivity** | |  |
| **DIČ, Datum registrace** | |  |
| **Peněžní ústav** | |  |
| **Číslo účtu a kód banky** | |  |
| **Identifikace osob zastupujících PO**  (je-li osob více, zde uveďte hlavní kontaktní osobu, zbývající uveďte na samostatné příloze této žádosti) | jméno a příjmení |  |
| datum narození |  |
| právní důvod zastoupení | statutární orgán / na základě plné moci (plná moc přiložena) – nehodící se škrtněte |
| adresa trvalého pobytu |  |
| telefon, e-mail |  |
| **Osoby s podílem v této právnické osobě**  (včetně výše tohoto podílu) | |  |
| **Osoby, v nichž má PO přímý podíl**  (včetně výše tohoto podílu) | |  |
| **Adresa a jméno pro doručování**  (pokud je jiná než adresa sídla) | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **služba** |  |  |  |
| **identifikátor služby** | |  | |
| přesný název služby | |  | |
| typ služby (ambulantní, pobytová, terénní) | |  | |
| **požadavek na finanční podporu z rozpočtu města Chropyně** | |  | |
| **účel, na který žadatel finanční podporu použije**  (uveďte a max. rozsahu 1 strany formátu A4) | |  | |
| **aktivity, které jsou v rámci služby realizovány – odůvodnění**  **žádosti**  (uveďte a max. rozsahu 1 strany formátu A4) | |  | |
| **celkový rozpočet za předchozí kalendářní rok** | |  | |
| **Celkové zdroje služby v předchozím kalendářním roce**  (dotace, příspěvek zřizovatele, úhrady od klientů, platby zdravotních pojišťoven a další) | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Počet jednotek služby**    V případě, že žádáte o dotaci na více sociálních služeb, vyplňte tento bod za každou sociální službu zvlášť.  Vyberte jednotku sociální služby, na kterou žádáte, zbylé počty jednotek nevyplňujte. |  | |  |  |
| **Jednotka služby** | | **Počet jednotek za předchozí kalendářní rok** | | |
| **Lůžkoden – celkem** | |  | | |
| Lůžkoden – počet pro klienty z Chropyně | |  | | |
| Lůžkoden – počet pro ostatní klienty mimo Chropyně | |  | | |
| **Bytoden – celkem** | |  | | |
| Bytoden – počet pro klienty z Chropyně | |  | | |
| Bytoden – počet pro ostatní klienty mimo Chropyně | |  | | |
| **Hodina v přímé péči – celkem** | |  | | |
| Hodina v přímé péči – počet pro klienty z Chropyně | |  | | |
| Hodina v přímé péči – počet pro ostatní klienty mimo Chropyně | |  | | |
| **Osobohodina – celkem** | |  | | |
| Osobohodina – počet pro klienty z Chropyně | |  | | |
| Osobohodina – počet pro ostatní klienty mimo Chropyně | |  | | |
| **Prohlášení žadatele** |  | |  |  |
| * Byl jsem obeznámen s Pravidly pro poskytování dotací z rozpočtu města Chropyně. * Nežádám na tuto činnost o dotaci z jiných zdrojů rozpočtu města Chropyně. * Nemám vůči městu Chropyně a jeho příspěvkovým organizacím nesplněné povinnosti peněžité či nepeněžité povahy. * Žadatel prohlašuje, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé, že nezatajuje žádné okolnosti důležité pro posouzení žádosti. | | | | |

### Datum vyhotovení žádosti

### 

**podpis žadatele / podpis osoby zastupující žadatele s uvedením právního důvodu zastoupení, otisk razítka**

Veškeré údaje budou zpracovány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

**Přílohy:**

1. doklad právní subjektivity organizace,
2. stanovy (v platném znění, opatřené razítkem na každé straně vč. změn, ke zjištění názvu a sídla organizace, její struktury, předmětu činnosti a statutárního orgánu),
3. kopie dokladu o založení účtu organizace,
4. kopie Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu,
5. výpis z evidence skutečných majitelů (údaje o skutečném majiteli právnické osoby dle zákona č. 37/2021 Sb., o evidenci skutečných majitelů 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 – viz [*https://esm.justice.cz/ias/issm/rejstrik*](https://esm.justice.cz/ias/issm/rejstrik)*)* nebo čestné prohlášení, že organizace nepodléhá evidenci skutečných majitelů.

Pro usnadnění a urychlení administrace žádosti je možno požadované přílohy 1 až 3 nahradit vyplněním následujícího čestného prohlášení.

**Prohlášení žadatele o dotaci**

Prohlašuji, že požadované přílohy číslo 1 2 3

jsme již předložili při podání žádosti o poskytnutí dotace v roce ……… a k dnešnímu dni nenastala žádná změna v požadovaných dokumentech.

**Datum**

**podpis žadatele / podpis osoby zastupující žadatele s uvedením právního důvodu zastoupení, otisk razítka**