

Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu Libereckého kraje

Správce oblasti podpory Odbor sociálních věcí		
Oblast podpory Sociální služby		
Program Projekt OPZ+ "Podpora a rozvoj center duševního zdraví v Libereckém kraji"		
Žadatel		
☐	Fyzická osoba	☐ Fyzická osoba podnikající - OSVČ ☒ Právnická osoba
Právní statut: Právnická osoba		
Název (nevyplňuje fyzická osoba nepodnikající):		

Adresa (Trvalé bydliště/Sídlo):

ulice:		č. pop.:	č. or.:	
obec:		část obce:	PSC:	
IČO:	DIČ:	ID datové schránky:	Telefon:	E-mail:

Kontaktní adresa (vyplňte pouze v případě, pokud požadujete kontaktní adresu lišící se od adresy sídla nebo bydliště uvedeného výše):

ulice:		č. pop.	č. or.
obec:		část obce:	PSC:

Bankovní spojení žadatele (předčíslí účtu - číslo účtu / kód banky):

číslo bankovního účtu:	kód banky:
------------------------	------------

Bankovní spojení zřizovatele (vyplňuje pouze příspěvková organizace) (předčíslí účtu - číslo účtu / kód banky):

číslo bankovního účtu:	kód banky:
Název zřizovatele:	IČO zřizovatele:

Osoba jednající za žadatele (fyzická osoba):

titul před:	jméno:	příjmení:	titul za:
telefon:	e-mail:	funkce:	
osoba jedná jménem žadatele:			

Žadatel má přímý podíl v jiných osobách: Jednotlivé právnické osoby uveďte do tabulky na konci formuláře

☐

ANO

☐

NE

Projekt

Název projektu:

Informace o projektu

Účel projektu (max. 250 znaků)

identifikační číslo sociální služby; druh sociální služby; převažující cílová skupina; účel projektu

Odůvodnění žádosti - důvod, proč žadatel žádá kraj o finanční prostředky (max. 250 znaků)

Osoba pověřená realizací projektu: (vyplňte pouze v případě, neshoduje-li se s osobou oprávněnou jednat za žadatele)

titul před:	jméno:	příjmení:	titul za:
telefon:	e-mail:	funkce:	

Termín realizace projektu:

Datum zahájení projektu:	Datum ukončení projektu:	Místo realizace projektu (převažující):
--------------------------	--------------------------	---

Výstupy parametrů projektu (specifikace účelu)

	Název parametru:	Měrná jednotka:	Hodnota parametru
1	počet podpořených osob v rozsahu minimálně 40 hodin	osoba	0
2	počet podpořených osob v rozsahu méně než 40 hodin včetně anonymních	osoba	0
3			0
4			0
5			0
6			0
7			0
8			0
9			0
10			0

Zdroje na zajištění projektu

Plátce DPH, který může uplatnit DPH v rámci projektu na vstupu, uvádí částky bez DPH

v Kč		Celkem
Celkem na projekt (automatický součet ř. 1 + ř. 2)		
1.	Dotace z rozpočtu Libereckého kraje (automatický součet ř. 1a + ř. 1b)	
	1a. investiční část (v Kč)	
	1b. neinvestiční část (v Kč)	
2.	Ostatní zdroje (jiné než z rozpočtu Libereckého kraje)	
	Podíl Libereckého kraje (v %)	
	Podíl žadatele (v %)	

Plátce DPH	☐	Ano	☐	Ne
Žadatel může uplatňovat v rámci projektu DPH na vstupu	☐	Ano	☐	Ne

SEZNAM PŘÍLOH (žadatel vypíše seznam přiložených příloh v souladu s příslušnou výzvou daného programu)

	Název přílohy:	Soubor:
1	Kopie dokladu o oprávnění jednat jménem příjemce (jmenování do funkce,...)	
2	Čestné prohlášení o bezdlužnosti	
3	Rozpis kapacity v letech projektu	
4	Rozpočet sociální služby	
5	Kopie smlouvy o zřízení bankovního účtu	
6		
7		
8		
9		
10		

Poznámka 1:

Poznámka 2:

Je-li žadatel právnickou osobou, uveďte osoby, v nichž má žadatel podíl

Informace (dle §10a odst. 3 písm. f) zákona č. 250/2000 Sb. o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů)

	Obchodní firma/Příjmení a jméno:	Sídlo/Adresa:	IČO:	výše podílu v %
1				0

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje v této žádosti, zaslané v elektronické podobě Libereckému kraji přes Portál pro odesílání žádostí a příloh, jsou pravdivé a relevantní a shodují se s údaji uvedenými v námi podepsaném originálu žádosti. Jsem si vědom(a) toho, že veškerá mnou (námi) uvedená data v elektronické verzi budou převzata do informačního systému Libereckého kraje tak, jak jsem je do této žádosti uvedl(a).

Datum vyhotovení žádosti:

Vyhotovil:

Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat za žadatele:

Datum odeslání žádosti:

Odeslal: