

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ VEŘEJNÉ FINANČNÍ PODPORY MATERIÁLNĚ TECHNICKÉ ZÁKLADNY Z ROZPOČTU MĚSTA PŘÍBORA

| | | |
|-------------------------|--|--|
| VFP MTZ pro rok: | | Evidenční číslo: (vyplní poskytovatel) |
| Účel VFP MTZ: | | |

| Žadatel (název a sídlo) | | | |
|---|--------------|---|--|
| Název nebo obchodní jméno organizace / Jméno, příjmení, titul datum narození | | | |
| Datum zahájení činnosti | | IČ | |
| Forma právní subjektivity (PO/FO) | | DIČ | |
| Hodnota a charakter majetku organizace | | Počet členů organizace včetně věkového rozlišení | |
| Sídlo/trvalý pobyt | Ulice | č. p. | |
| Obec | | PSČ | |
| E-mail | | Webová stránka | |

| Bankovní spojení | | | |
|--|--|---|--|
| Číslo účtu | | Kód banky | |
| Název banky | | Spec. symbol | |
| Adresa banky | | | |
| Jméno osoby s podpisovým právem | | Funkce osoby s podpisovým právem | |

| Statutární orgán (jméno, adresa, funkce) | | | |
|---|--|----------------|--|
| Jméno, příjmení, titul | | Telefon/ mobil | |
| Pracovní zařazení, funkce | | E-mail | |
| Adresa | | Fax | |
| Statutární zástupce oprávněný k podpisu smlouvy, vč. uvedení funkce (nevyplňujte, pokud je shodné se statutárním orgánem) | | | |

| Kontaktní osoba a korespondenční adresa (na tuto adresu budou žadatelé písemně vyrozuměni o výsledku projednání v orgánech města) *) | | | |
|--|--|--------|--|
| Jméno a příjmení | | | |
| Telefon/mobil | | E-mail | |
| Korespondenční adresa | | | |

*) nevyplňujte, je-li shodná se statutárním orgánem

| Představení žadatele (vznik, stručná historie, současný stav) |
|---|
| |

| | |
|---|--|
| Počet členů s trvalým pobytem v Příboře | |
|---|--|

*) nevejde-li se rozpis položek do vyhrazených polí, přiložte jej na zvláštní příloze

| | |
|--------------------------------|--|
| Požadovaná výše VFP MTZ | |
|--------------------------------|--|

| Jaký další subjekt jste požádali o finanční podporu? | | |
|---|---------------------------|--|
| Název subjektu | Žádaná částka v Kč | Potvrzená nebo přislíbená částka v Kč |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Předpokládané příjmy – zdroje financování | |
|--|-------------|
| Položka | v Kč |
| členské příspěvky | |
| vstupné | |
| dotace a ostatní příspěvky | |
| reklama a dary | |
| jiné výnosy | |
| Celkem | |

ZPŮSOB PŘEDKLÁDÁNÍ ŽÁDOSTI O VFP MTZ:

Žadatel o VFP MTZ předloží žádost o VFP MTZ v souladu s pravidly pro poskytování VFP MTZ z rozpočtu města Příbora vždy na tomto tiskopise.

PŘÍLOHY:

Žadatel o VFP MTZ je povinen předložit spolu s žádostí o VFP MTZ kopie následujících dokladů (pokud již nebyly doloženy k dřívějším žádostem ne starším 3 roky):

u právnických osob:

- kopie výpisu z obchodního rejstříku nebo výpisu z nadačního rejstříku;
- kopie stanov nebo statutu s doložkou o registraci příslušným orgánem;
- kopie přidělení IČ, případně zřizovací listiny;
- kopie jmenovacího dekretu nebo výpisu z valné hromady, na které byl jmenován statutární orgán;
- kopie dokladu dokladujícího existenci vedení bankovního účtu.

u fyzických osob:

- kopie živnostenského listu;
- kopie výpisu z obchodního rejstříku (pokud je fyzická osoba zapsaná do obchodního rejstříku);
- kopie dokladu dokladujícího existenci vedení bankovního účtu žadatele.

Jakékoli změny údajů uvedených v předložených dokladech je žadatel povinen předložit poskytovateli do 15 dnů od okamžiku účinnosti změny.

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ:

- Prohlašuji, že uvedené údaje uvedené v žádosti o VFP MTZ jsou úplné a pravdivé.
- Prohlašuji, že nemám žádné neuhrazené finanční závazky vůči městu Příboru
- Prohlašuji, že nemám žádné neuhrazené finanční závazky vůči příspěvkovým organizacím města Příbora.
- Prohlašuji, že vedu zjednodušené účetnictví, popřípadě daňovou evidenci.
- Prohlašuji, že v případě účelu použití uvedeného v žádosti o VFP MTZ nedojde k vícezdrojovému financování.
- Souhlasím se zařazením do databáze poskytovatele.
- Souhlasím, se shromažďováním, zpracováním a uchováním údajů uvedených v žádosti o VFP MTZ v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů.
- Souhlasím se zveřejněním svého jména, dalších identifikačních údajů a výše poskytnuté VFP MTZ.

Datum:

Podpis žadatele: