

# ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU OBCE SPOMYŠL PRO ROK 2024

<b>1. Žadatel - identifikační údaje*</b>	
Název organizace (u fyzické osoby jméno a příjmení):	
Právní forma právnické osoby:	
Úplná adresa sídla, popř. místa trvalého pobytu: Obec: PSČ: Ulice: č. p.: Telefon/fax: E-mail: www:	
IČ:	Rodné číslo:
DIČ* * :	Číslo datové schránky* * :
Bankovní spojení (číslo účtu, kód banky):	
Statutární orgán: Jméno a příjmení, titul, funkce: Kontaktní adresa: Telefon/fax: E-mail:	
Kontaktní osoba: Jméno a příjmení, titul: Kontaktní adresa: Telefon/fax: E-mail:	
* Vyplní se s ohledem na to, zda je žadatelem fyzická či právnická osoba. ** Nepovinné položky	
<b>2. Charakteristika činnosti</b>	
Zaměření činnosti žadatele:	
Počet členů organizace v roce 2023: 1) aktivních (činných)..... 2) neaktivních (přispívajících) .....	
Stručný popis činnosti/aktivit v roce 2023:	
Spolupráce s obcí: (popis dobrovolné práce pro obec)	

### 3. Účel využití dotace a rozpočet předkládané žádosti

Účel využití dotace (podrobný popis využití dotace v členění na jednotlivé projekty/akce/činnosti)

Doba, v níž má být účelu dosaženo: do 31. 12. 2024

**Rozpočet** (pro každý jednotlivý projekt/akci/činnost uveďte a) předpokládané náklady b) výši požadované dotace z rozpočtu obce). V případě, že počet řádků ve formuláři je nedostatečný, je možné další řádky přidat, popř. rozpočet přiložit na samostatném listu, při zachování uvedené struktury.

Projekt/akce/činnost	Předpokládané náklady	Výše požadované dotace
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Celková výše požadované dotace:

Výše obdržené dotace z rozpočtu obce Spomyšl - v roce 2023:

v roce 2022:

(uveďte se součet všech neinvestičních dotací, které spolek v předchozích letech obdržel z rozpočtu obce; do součtu se nezapočítává dotace investiční)

**Odhadované celkové roční výdaje žadatele v roce 2024:**

#### Čestné prohlášení o bezdlužnosti

Svým podpisem rovněž potvrzuji, že žadatel ke dni podání žádosti nemá žádné splatné závazky ve vztahu ke státnímu rozpočtu, ke státnímu fondu, finančnímu úřadu, zdravotní pojišťovně, správě sociálního zabezpečení nebo rozpočtu územního samosprávného celku a jím zřízeným organizacím, ani proti němu nebylo zahájeno insolvenční řízení.

V.....dne.....

.....  
podpis statutárního orgánu  
razítko