

Rozpracovaná žádost

Povinně vyplňovaná pole jsou pouze ta, která jsou červeně vyznačena. Všechna ostatní se vyplní automaticky.

| | |
|---|--|
| Poskytovatel dotace: Karlovarský kraj Závodní 353/88 360 06 Karlovy Vary – Dvory Identifikační číslo: 70891168 Datová schránka: siqbxt2 Telefon +420 354 222 111 (300) E-mail posta@kr-karlovarsky.cz | <i>Místo pro nalepení evidenčního štítku podatelny:</i> <i>Místo pro interní záznamy poskytovatele:</i> |
|---|--|

Žádost o poskytnutí dotace z programu Karlovarského kraje

| | |
|------------------------------|---|
| Název dotačního programu | Program pro poskytování dotací z rozpočtu Karlovarského kraje na podporu včelařství |
| Administrátor (název odboru) | Odbor životního prostředí a zemědělství |

1. Identifikace žadatele

| | | |
|-----------------------|---|------------|
| Žadatel je | Fyzická osoba | |
| Jméno a příjmení | Titul: | |
| | Jméno: | Včeloslava |
| | Příjmení: | Čmeláková |
| | Titul za jménem: | |
| Místo trvalého pobytu | ulice | U Včelína |
| | č. popisné | 33 |
| | č. orientační | |
| | obec: | Včelná |
| | PSČ | 33333 |
| Pošta | | |
| Rodné číslo | | |
| Datum narození | 20.5.1977 | |
| Vyplní jen plátce DPH | <input type="checkbox"/> budu <input checked="" type="checkbox"/> nebudu uplatňovat odpočet DPH | |
| Právní forma | Nepodnikající fyzická osoba | |

| Další údaje o žadateli | | |
|----------------------------|---|------------|
| název banky | Zde vyplňte název banky. Kód banky se vyplní automaticky. | |
| číslo bankovního účtu | číslo účtu: <input type="text" value="Zde vyplňte číslo účtu."/> | kód banky: |
| Telefon/mobil | +420354222285 | |
| E-mail | pavla.vinopalova@kr-karlovarsky.cz | |
| Datová schránka: | | |
| Zřizovatel je obec (město) | <input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE | |

| Kontaktní adresa a případná kontaktní osoba žadatele (vyplní se jen v případě, že je odlišná od údajů shora uvedených) | | |
|--|----------------------|--|
| Kontaktní (zasílací) adresa | Ulice nebo část obce | |
| | Číslo popisné | |
| | Číslo orientační | |
| | Obec | |
| | PSC | |
| | Pošta | |

| | | |
|-----------------|-------------------|--|
| Kontaktní osoba | titul před jménem | |
| | Jméno | |
| | Příjmení | |
| | titul za jménem | |

2. Obsah žádosti

| | | |
|---|--|---|
| Požadovaná částka dotace v Kč | Zde vyplňte požadovanou výši dotace. Maximálně 14.000 Kč. | |
| Z toho investiční výdaje v Kč | | 0 |
| a neinvestiční výdaje v Kč | | 0 |
| Účel dotace | Zde vyplňte účel dotace (např. "včelaření"). | |
| Specifikace účelu dotace (co možná nejpodrobnější specifikace účelu, na který má být dotace poskytnuta) | Zde vyplňte specifikaci účelu dotace (např. "nákup úlů", "nákup rámků" atd.) | |

3. Propagace kraje

Uveďte, jakým způsobem budete propagovat poskytovatele dotace a jeho logo „Karlovarský kraj“ a logo „Živý kraj“ (vyberte jednu nebo více z uvedených variant):

| | | |
|---|---|--|
| Na webových stránkách umístěním aktivních odkazů | <input type="checkbox"/> ANO | <input checked="" type="checkbox"/> NE |
| Na propagačních a informačních materiálech | <input type="checkbox"/> ANO | <input checked="" type="checkbox"/> NE |
| Na pozvánkách | <input type="checkbox"/> ANO | <input checked="" type="checkbox"/> NE |
| Pozváním zástupce poskytovatele na konání akce | <input type="checkbox"/> ANO | <input checked="" type="checkbox"/> NE |
| Umístěním loga na podiu, v rámci videoprojekce nebo při veřejném projednávání | <input type="checkbox"/> ANO | <input checked="" type="checkbox"/> NE |
| Zveřejněním fotografií nebo videozáznamu | <input type="checkbox"/> ANO | <input checked="" type="checkbox"/> NE |
| Umístěním informační cedule či loga na nemovitosti, pozemku, které jsou dotčeny dotací nebo na... | <input checked="" type="checkbox"/> ANO | <input checked="" type="checkbox"/> NE |
| Na zpracované dokumentaci nebo vydané publikaci | <input type="checkbox"/> ANO | <input checked="" type="checkbox"/> NE |
| <i>jiné:</i> | <input type="checkbox"/> ANO | <input checked="" type="checkbox"/> NE |

Není vybrán žádný způsob propagace

Vyberte alespoň jednu z možností. Propagace vylepením loga na úly nebo v blízkosti úlů je vyznačena červeným křížkem.

4. Čestné prohlášení žadatele

Žadatel o příspěvek prohlašuje, že:

1. Všechny vyplněné údaje jsou pravdivé.
2. U něj neprobíhá insolvenční řízení, v němž je řešen jeho úpadek nebo hrozící úpadek nebo že nebylo rozhodnuto o jeho úpadku.
3. Nemá splatný dluh po lhůtě splatnosti vůči poskytovateli.
4. Má vyrovnány veškeré závazky vůči poskytovateli.
5. Nebyl pravomocně odsouzen za trestný čin.
6. Akceptuje znění vzorové veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí dotace, která je zveřejněna na internetových stránkách Karlovarského kraje v rámci vyhlášení programu pro příslušný rok a program.

| | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------|
| Místo a datum vyhotovení žádosti | <i>místo vyhotovení:</i> | <i>datum vyhotovení:</i> |
| | Zde vyplňte místo vyhotovení žádosti. | 31.01.2018 |
| Vlastnoruční podpis žadatele (razítko) | <i>titul, jméno a příjmení</i> | Včeloslava Čmeláková |
| | <i>podpis:</i> | |

5. Kontrola žádosti

| | |
|---|---------------------------------|
| Kontrolu žádosti provedl | <i>datum:</i> |
| | <i>titul, jméno a příjmení:</i> |
| | <i>podpis:</i> |
| Správnost provedení kontroly žádosti ověřil | <i>datum:</i> |
| | <i>titul, jméno a příjmení:</i> |
| | <i>podpis:</i> |