

Poskytovatel dotace Karlovarský kraj Závodní 353/88 360 06 Karlovy Vary – Dvory Identifikační číslo 70891168 Datová schránka siqbxt2 Telefon +420 354 222 300 E-mail epodatelna@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	
Administrátor (název odboru)	
Název projektu	

1. Základní údaje o žadateli o dotaci

Pro právnickou osobu

Název právnické osoby:	
Právní forma:	
Adresa sídla	
Ulice	
Číslo popisné	
Číslo orientační	
Obec	
PSČ	
Identifikační číslo (IČO)	
DIČ (vyplní jen plátce DPH)	
<input type="checkbox"/> Budu <input type="checkbox"/> Nebudu uplatňovat u tohoto projektu odpočet DPH u svého správce daně (Finanční úřad)	
Informace o identifikaci osob, v nichž má podíl, a o výši tohoto podílu:	

Pro OSVČ

Obchodní název	
Právní forma:	
Adresa sídla	
Ulice	
Číslo popisné	
Číslo orientační	
Obec	
PSC	
Identifikační číslo (IČO)	
DIC (vyplní jen plátce DPH)	
<input type="checkbox"/> Budu <input type="checkbox"/> Nebudu uplatňovat u tohoto projektu odpočet DPH u svého správce daně (Finanční úřad)	

Pro fyzickou osobu (nepodnikající)

Titul před jménem	
Jméno	
Příjmení	
Titul za jménem	
Právní forma žadatele	
Místo trvalého pobytu	
Ulice	
Číslo popisné	
Číslo orientační	
Obec	
PSC	
Datum narození	

2. Další údaje o žadateli o dotaci

Název a směrový kód banky							
Číslo bankovního účtu							
Datová schránka							
Dále se vyplní údaje o osobách, které budou podepisovat veřejnoprávní smlouvu o poskytnutí dotace, tj. osoba nebo osoby oprávněné jednat za žadatele podle veřejného rejstříku v případě právnické osoby, nebo fyzická osoba (OSVČ) podle živnostenského rejstříku v případě fyzické osoby (OSVČ), nebo fyzická osoba nepodnikající v případě fyzické osoby nebo fyzická osoba zastupující žadatele na základě plné moci.							
Titul před jménem		Titul za jménem		telefon		e-mail	
Jméno		Příjmení					
Právní důvod zastoupení	<input checked="" type="checkbox"/> Statutární orgán			<input type="checkbox"/> Plná moc			
Titul před jménem		Titul za jménem		telefon		e-mail	
Jméno		Příjmení					

Právní důvod zastoupení	<input type="checkbox"/> Statutární orgán			<input type="checkbox"/> Plná moc		
Titul před jménem		Titul za jménem		telefon		e-mail
Jméno			Příjmení			
Právní důvod zastoupení	<input type="checkbox"/> Statutární orgán			<input type="checkbox"/> Plná moc		
Titul před jménem		Titul za jménem		telefon		e-mail
Jméno			Příjmení			
Právní důvod zastoupení	<input type="checkbox"/> Statutární orgán			<input type="checkbox"/> Plná moc		
Titul před jménem		Titul za jménem		telefon		e-mail
Jméno			Příjmení			
Právní důvod zastoupení	<input type="checkbox"/> Statutární orgán			<input type="checkbox"/> Plná moc		
Titul před jménem		Titul za jménem		telefon		e-mail
Jméno			Příjmení			
Právní důvod zastoupení	<input type="checkbox"/> Statutární orgán			<input type="checkbox"/> Plná moc		

3. Údaje o zřizovateli žadatele o dotaci

Žadatel je organizace zřízená obcí/městem/krajem/státem	<input type="checkbox"/> Ano	<input checked="" type="checkbox"/> Ne
Název zřizovatele		
Adresa sídla	Ulice nebo část obce	
	Číslo popisné	
	Číslo orientační	
	Obec	
	PSC	
Identifikační číslo (IČO):		
Název a směrový kód banky		
Číslo bankovního účtu		
Datová schránka		
Osoby oprávněné jednat jménem zřizovatele nebo za zřizovatele vyplní údaje o osobách, které budou podepisovat veřejnoprávní smlouvu o poskytnutí dotace, tj. osoba nebo osoby oprávněné jednat za žadatele podle veřejného rejstříku v případě právnické osoby, nebo fyzická osoba (OSVČ) podle živnostenského rejstříku v případě fyzické osoby (OSVČ) nebo fyzická osoba (žadatel) v případě fyzické osoby nebo fyzická osoba zastupující žadatele na základě plné moci.		
Titul před jménem		Titul za jménem
Jméno		
Právní důvod zastoupení	<input checked="" type="checkbox"/> Statutární orgán	<input type="checkbox"/> Plná moc
Titul před jménem		Titul za jménem
Jméno		
Právní důvod zastoupení	<input type="checkbox"/> Statutární orgán	<input type="checkbox"/> Plná moc

4. Kontaktní údaje o žadateli o dotaci

Kontaktní adresa (vyplní se jen v případě, že kontaktní adresa je jiná než adresa uvedená v části 1)							
Ulice nebo část obce							
Číslo popisné			Číslo orientační				
Obec				PSC			
Kontaktní osoba (vyplní se jen v případě, že kontaktní adresa je jiná než osoba uvedená v části 2)							
Titul před jménem		Titul za jménem		telefon		e-mail	
Jméno		Příjmení					

5. Údaje o dotaci

Požadovaná částka dotace v Kč			
Z toho investiční výdaje v Kč			
a neinvestiční výdaje v Kč			
Celkové výdaje projektu v Kč (dotace, vlastní i cizí zdroje)			
Limit stanovený v účetnictví žadatele pro investice			
Účel dotace			
Specifikace účelu dotace			
Doba dosažení účelu dotace (např. realizace akce/činnosti/projektu)			do
Místo realizace			
Odůvodnění žádosti			

6. Údaje o propagaci poskytovatele dotace

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

<input checked="" type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	na webových stránkách příjemce dotace článkem o poskytnutí dotace a umístěním loga „Karlovarský kraj“
<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE	na propagačních a informačních materiálech příjemce dotace umístěním loga „Karlovarský kraj“
<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE	v periodiku vydávaném příjemcem dotace článkem a umístěním loga „Karlovarský kraj“
<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE	na pozvánkách na akci umístěním loga „Karlovarský kraj“
<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE	pozváním zástupce poskytovatele dotace na konání akce
<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE	propagací při konání akce (např. mluveným slovem, umístěním loga „Karlovarský kraj“ do prostor pořádání akce, videoprojekcí loga „Karlovarský kraj“)
<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE	pořízením a zveřejněním fotodokumentace nebo audiozáznamu nebo videozáznamu z konání akce/realizace činnosti/realizace projektu)
<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE	umístěním informační cedule o poskytnutí dotace a loga „Karlovarský kraj“ na předmětu, nemovitosti či pozemku, dotčeném poskytnutou dotací

<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	na vypracované 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	žádným z výše uvedených způsobů

7. Přílohy

1. Přílohy dokládá žadatel pouze v případě, kdy údaje prokazované dokládanou přílohou nejsou dostupné z veřejných registrů.	
2. Přílohami jsou listinné fotokopie dokladů nebo elektronické obrazy požadovaných dokladů.	
3. Jednotlivé soubory elektronických příloh nesmí přesahovat velikost 10 MB. Povolené typy jsou doc, docx, xls,xlsx a pdf.	
el. přiloženo	Povinná příloha k žádosti a další přílohy podle povahy žádosti:
<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	a) Doklad o vlastnictví bankovního účtu žadatele uvedený v části 2. <input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	b) Popis projektu nebo účelu dotace, na který žadatel o dotaci žádá. <input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	c) Doklad o volbě nebo jmenování osoby oprávněné jednat jménem žadatele (Pokud nelze zjistit ve veřejných registrech). <input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	d) Plná moc (V případě zastoupení žadatele na základě plné moci). <input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	e) Úplný výpis z evidence skutečných majitelů (V případě právnických osob, viz § 10a odst. 3 písm. f) zák. č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů a § 7 zák. č. 37/2021 Sb., o evidenci skutečných majitelů, ve znění pozdějších předpisů). <input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	f) Čestné prohlášení žadatele o podporu de minimis (V případě, že dotace bude poskytnuta v režimu podpory de minimis). <input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	g) Další doklady a podklady podle povahy poskytované dotace. <input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně

	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
2	Počet elektronických příloh	Počet příloh doručených dodatečně

8. Čestné prohlášení žadatele

Žadatel o dotaci prohlašuje, že:

1. Vyplnil všechny údaje pravdivě a nezamlčel žádné skutečnosti, které by měly vliv na rozhodnutí o poskytnutí dotace.
2. U něj neprobíhá insolvenční řízení, v němž je řešen jeho úpadek nebo hrozící úpadek nebo že nebylo rozhodnuto o jeho úpadku.
3. U něj neprobíhá exekuční řízení.
4. Nemá splatný dluh po lhůtě splatnosti vůči územním samosprávným celkům včetně Karlovarského kraje, státním fondům, zdravotním pojišťovnám a státnímu rozpočtu, zejména finančnímu úřadu, České správě sociálního zabezpečení a Celní správě České republiky (rozhodnutí o povolení posečkáni s úhradou nedoplatků nebo rozhodnutí o povolení splátkování se považují za vypořádané nedoplatky).
5. Má vyrovnány veškeré závazky vůči poskytovateli.
6. Nebyl pravomocně odsouzen za trestný čin.
7. Není osobou, vůči které je zakázána přímá či nepřímá podpora ve smyslu čl. 51 nařízení Rady (EU) č. 833/2014 ze dne 31. července 2014 a omezujících opatřeních vzhledem k činnostem Ruska destabilizujícím situaci na Ukrajině (publikováno v Úředním věstníku Evropské unie dne 31. 7. 2014, částka L 229), ve znění Nařízení Rady (EU) 2022/576 ze dne 8. dubna 2022 (publikováno v Úředním věstníku Evropské unie dne 8. 4. 2022 pod č. L 111), tj. není právnickou osobou, subjektem nebo orgánem usazeným v Rusku, který je z více než 50 % ve veřejném vlastnictví či pod kontrolou veřejnou.
8. Není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů (člen vlády nebo vedoucí jiného ústředního správního úřadu, v jehož čele není člen vlády), nebo jim ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti.
9. Preferuje uzavření veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí dotace elektronicky a potvrzují a disponuje potřebnými technickými prostředky, tj. zejména uznávaným (kvalifikovaným nebo zaručeným) elektronickým podpisem a případně také uznávaným (kvalifikovaným nebo zaručeným) časovým razítkem.
10. V souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, uděluje souhlas se zpracováním údajů (název nebo jméno a příjmení, adresa bydliště nebo sídla, IČO uvedeného žadatele) a dále osobních údajů výše uvedeného zástupce žadatele, který žádá o poskytnutí dotace z rozpočtu Karlovarského kraje, a to pro vnitřní potřebu Karlovarského kraje související s vyřízením žádosti o dotace z rozpočtu Karlovarského kraje. Žadatel dále uděluje souhlas ke zpracování databáze žadatelů pro vnitřní potřeby Karlovarského kraje a ke zveřejnění informací o nich na internetových stránkách Karlovarského kraje.
11. Seznámil se s pravidly a podmínkami pro poskytnutí dotace v rámci shora uvedeného dotačního programu, porozuměl jim a akceptuje je.

Místo a datum vyhotovení žádosti	<i>Místo vyhotovení</i>	<i>Datum vyhotovení</i>
Vlastnoruční podpis žadatele (osoby oprávněné jednat jménem žadatele)	<i>Titul, jméno a příjmení</i>	
<i>Lze nahradit připojením elektronického podpisu.</i> <i>V případě přihlášení prostřednictvím Identity občana není nutné podpis připojovat.</i>	<i>vlastnoruční podpis</i>	
Otisk razítka (pokud žadatel razítko používá) <i>U elektronické žádosti opatřené elektronickým podpisem není relevantní.</i>		

9. Záznamy poskytovatele dotace o kontrole žádosti o dotaci

Záznam a poznámky ke kontrole žádosti o dotaci	
Kontrolu žádosti o dotaci provedl	<i>datum</i>
	<i>titul, jméno a příjmení</i>
	<i>vlastnoruční podpis</i>
Správnost provedení kontroly žádosti ověřil	<i>datum</i>
	<i>titul, jméno a příjmení</i>
	<i>vlastnoruční podpis</i>