|  |
| --- |
| **Žádost o poskytnutí dotace** |
| **Program 133 110 Rozvoj a obnova materiálně technické základny speciálních škol a systému náhradní výchovné péče**  |
|  |
| *Identifikační údaje o poskytovateli dotace* |
| Název poskytovatele: | Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy |
| Adresa sídla poskytovatele (ulice, číslo popisné/číslo orientační, obec, PSČ): | Karmelitská 529/5, 118 12 Praha 1 |
| IČO: | 00022985 |
| Identifikace výzvy  | VÝZVA Ministerstva školství mládeže a tělovýchovyk předložení žádostí o poskytnutí dotace v rámci programu 133 110 Rozvoj a obnova materiálně technické základny speciálních škol a systému náhradní výchovné péče - rok 2019 |
|  |
| *Identifikační údaje žadatele o dotaci* |
| Název žadatele: |  |
| Adresa sídla žadatele (ulice, číslo popisné/číslo orientační, obec, PSČ): |  |
| Právní forma: |  |
| IČO: |  |
| Bankovní spojení (název bankovního ústavu): |  |
| Číslo účtu: |  |
|  |  |
| *Informace o požadované dotaci* |
| Účel, na který chce žadatel o dotaci žádané prostředky použít (název investičního záměru): |  |
| Celkové investiční výdaje akce v Kč včetně DPH: |  |
| Požadovaná částka dotace celkem: |  |
| Výše účasti vlastních zdrojů žadatele na financování akce v Kč včetně DPH: |  |
| Lhůta, v níž má být účelu dosaženo (termín ukončení akce): |  |
|  |  |  |
| *Identifikace dalších osob[[1]](#footnote-1)* |
|  |  |
| *Osoby jednající jménem žadatele* |
| Jméno a příjmení osoby jednající jménem žadatele: |  |
| Datum narození: |  |
| Funkce: |  |
| Statutární orgán žadatele: |  |
| Osoba jedná na základě udělené plné moci: |  |
| Jméno a příjmení osoby jednající jménem žadatele: |  |
| Datum narození: |  |
| Funkce: |  |
| Statutární orgán žadatele: |  |
| Osoba jedná na základě udělené plné moci: |  |
|  |  |
| *Osoby s podílem v právnické osobě:* |
|  |  |
|  |  |
| *Osoby, v nichž má žadatel podíl, výše tohoto podílu[[2]](#footnote-2):* |
| Název: |  |
| Adresa sídla (ulice, číslo popisné/číslo orientační, obec, PSČ): |  |
| IČO: |  |
| Výše podílu: |  |

|  |
| --- |
| **Statutární orgán potvrzuje, že žádost o poskytnutí dotace schvaluje, akci doporučuje k realizaci a souhlasí se zpracováním osobních údajů** |
| Statutární orgán: |  |
| Podpis statutárního orgánu:Razítko:Datum: |  |

1. Uveďte požadované informace o všech osobách, kterých se daná kategorie týká, v případě potřeby přidejte odpovídající řádky. [↑](#footnote-ref-1)
2. V případě dalších osob, přidejte odpovídající řádky [↑](#footnote-ref-2)