ŽÁDOST O NEINVESTIČNÍ DOTACI NA ROK 2024

|  |  |
| --- | --- |
| Název poskytovatele dotace: | Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy |
| IČO poskytovatele: | 00022985 |
| Adresa poskytovatele: | Karmelitská 529/5, 118 12 Praha 1 |
| Evidenční číslo: | \_\_\_/ČN/2024 |
| Dotační neinvestiční výzva: | Výzva Systémový rozvoj Česko-německé spolupráce v oblasti vzdělávání a mládeže 2024 |

ÚDAJE O ŽADATELI O DOTACI

|  |  |
| --- | --- |
| Registrační název: |  |
| IČO: |  |

Sídlo žadatele

|  |  |
| --- | --- |
| Ulice: |  |
| Město: |  |
| PSČ: |  |
| Kraj: |  |

Korespondenční adresa

|  |  |
| --- | --- |
| Ulice: |  |
| Město: |  |
| PSČ: |  |
| Hlavní komunikační email: |  |
| Datová schránka: |  |

Bankovní spojení

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo účtu: |  |
| Název banky: |  |

Statutární orgán / zodpovědná osoba

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: |  |
| Funkce: |  |
| E-mail: |  |
| Telefon: |  |

FORMULÁŘ ŽÁDOSTI

Obsahové vymezení projektu

|  |  |
| --- | --- |
| *Obsahové vymezení* | |
| **Název projektu** |  |
| *Období realizace projektu* | |
| **Od** |  |
| **Do** |  |
| Projekt | Samostatná příloha |

Ekonomika projektu

|  |  |
| --- | --- |
| *Rozpočet a požadovaná dotace* | |
| Celkový rozpočet projektu | Samostatná příloha *(Příloha č. 3 Výzvy)* |
| Celkové náklady projektu (v Kč) |  |
| Požadovaná výše dotace (v Kč) |  |

Identifikace vlastnické struktury

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Identifikace vlastnické struktury žadatele dle § 14 odst. 3 písm. e) rozpočtových pravidel. Žadatel uvede informace o identifikaci:* | | | |
| 1. *Osob jednajících jeho jménem s uvedením, zda jednají jako jeho statutární orgán nebo jednají na základě plné moci* | | | |
| *Žadatel uvede příslušené fyzické nebo právnické osoby v případě, že jednají jako statutární orgán žadatele, v rozsahu a struktuře dle veřejného rejstříku, příp. identifikuje osoby jednající za žadatele s uvedením, že tyto jednají na základě plné moci.* | | | |
| Jméno a příjmení / Název |  | | |
| Bydliště / Sídlo |  | | |
| Datum narození / IČO |  | | |
| Jednající | *Uveďte:* ***jako statutární orgán*** *nebo* ***na základě plné moci*** | | |
| Případné další osoby |  | | |
| 1. *Údaje o skutečném majiteli právnické osoby podle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů DAJE O SKUTEČNÉM MAJITELI PRÁVNICKÉ OSOBY PODLE ZÁKONA UPRAVUJÍCÍHO EVIDENCI SKUTEČNÝCH MAJITELŮ VE FORMĚ ÚPLNÉHO VÝPISU PLATNÝCH ÚDAJŮ* | | | |
| Údaje o skutečném majiteli právnické osoby podle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů ve formě úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji, jedná-li se o evidující osobu; v případě, že je žadatel o dotaci zahraniční právnickou osobou, doloží údaje o svém skutečném majiteli buď výpisem ze zahraniční evidence obdobné evidenci skutečných majitelů, nebo, pokud taková zahraniční evidence neexistuje, sdělí identifikační údaje všech osob, které jsou skutečným majitelem zahraniční právnické osoby, a předloží doklady, z nichž vyplývá vztah všech osob k zahraniční právnické osobě, zejména výpis ze zahraniční evidence obdobné obchodnímu rejstříku, seznam akcionářů, rozhodnutí statutárního orgánu o vyplacení podílu na zisku, společenská smlouva, zakladatelská listina nebo stanovy. **Tento bod je nutné doložit přiložením úplného výpisu z evidence skutečných majitelů (viz bod 8.2 Výzvy)** | | | |
| 1. *Osob, v nichž má podíl, a o výši tohoto podílu* | | | |
| Vyberte \* | Existují | Neexistují | *osoby s podílem v osobě žadatele* |
| Název |  | | |
| Sídlo |  | | |
| IČO |  | | |
| Výše podílu / akcií |  | | |
| Dokument o vlastnické struktuře | Samostatný dokument | | |

\*Nehodící se škrtněte

Kontaktní spojení – gestor projektu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Garant realizace projektu* | | |
| Příjmení |  | |
| Jméno |  | |
| Titul |  | |
| Funkce |  | |
| Telefon |  | |
| E-mail |  | |
| *Žádám o doručování ve věci žádosti o dotaci prostřednictvím elektronické pošty, a to zasíláním na emailovou adresu uvedenou v údajích o organizaci – viz hlavní komunikační email* | | |
| Vyberte \* | ANO | NE |

\*Nehodící se škrtněte

Žadatel svým podpisem prohlašuje, že:

1. ke dni podání žádosti nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti ve vtahu ke státnímu rozpočtu, státnímu fondu, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení, rozpočtu územního samosprávného celku;
2. veškeré uvedené údaje v žádosti a přiložených dokumentech jsou pravdivé (úplné a správné). V případě, že žadatel uvede nepravdivé údaje s cílem získat neoprávněnou výši dotace, vystavuje se nebezpečí trestního stíhání pro podezření ze spáchání trestného činu dotačního podvodu podle ustanovení § 212 zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník, ve znění pozdějších předpisů.

Razítko a podpis statutárního zástupce organizace:

Jméno a příjmení: ……………………………………………………………

Podpis: ……………………………………………………………………………