mikroregion ROŽNOVSKO

**žádost B**

## PROGRAM II – Podpora aktivit a služeb v sociální oblasti mimo služby obecného hospodářského zájmu podporované Zlínským krajem

| **A. ÚDAJE O ŽADATELI** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Jméno a příjmení FO[1]/Název PO[2]:** | | | | | | |
| **Datum narození FO:** | | | | | | |
| **Právní forma PO[3]:** | | **IČO:** | | **DIČ:** | | |
| **Trvalý pobyt FO/Bydliště FO/Sídlo PO:** | ulice, čp.: | | | | | |
| | obec, PSČ: | | | | | |
| **Sídlo provozovny/Místo podnikání:** | ulice, čp.: | | | | | |
| | obec, PSČ: | | | | | |
| **Bankovní spojení:** | peněžní ústav: | | číslo účtu: | | | |
| **Zápis FO/PO ve veřejném seznamu:** | | | | | | |
| **Kontaktní osoba:** | jméno a příjmení: | | funkce: | | | |
| | tel.: | | e-mail: | | | |

| **B. DALŠÍ ÚDAJE O ŽADATELI - PRÁVNICKÉ OSOBĚ**<br>*podle zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů* | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Osoba/osoby zastupující PO:**<br>*jedná-li se o více než 2 osoby, uveďte ostatní v samostatné příloze* | jméno a příjmení: | | | funkce: | | | | |
| | Trvalý pobyt: | | | | | datum narození: | | |
| | tel.: | | e-mail: | | | | | |
| | Právní důvod zastoupení: | | | | | | | |
| | jméno a příjmení: | | | funkce: | | | | |
| | Trvalý pobyt: | | | | | datum narození: | | |
| | tel.: | | e-mail: | | | | | |
| | Právní důvod zastoupení: | | | | | | | |
| **Osoba/osoby s podílem v této PO:**<br>*jedná-li se o více než 2 osoby, uveďte ostatní v samostatné příloze* | jméno a příjmení/ název: | | | právní forma: | | | | |
| | Trvalý pobyt/sídlo: | | | | | | | |
| | výše podílu: *uveďte **v %*** | | IČO: | | DIČ: | | datum narození: | |
| | jméno a příjmení/ název: | | | právní forma: | | | | |
| | Trvalý pobyt/sídlo: | | | | | | | |
| | výše podílu: *uveďte **v %*** | | IČO: | | DIČ: | | datum narození: | |

[1] FO = fyzická osoba [2] PO = právnická osoba [3] Např. spolek, s. r. o.,

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PO, v nichž má přímý podíl:** jedná-li se o více než 1 osobu, uveďte ostatní v samostatné příloze | název: | | | | právní forma: | |
| | sídlo: | | | | | |
| | Zápis ve veřejném seznamu: | | | | | |
| | výše podílu: *uveďte **v %*** | | IČO: | | DIČ: | |

## C. Podklady pro rozhodování hodnotitelů dle stanovených kritérií programu:

| | |
|---|---|
| Název služby: | |
| Požadovaný příspěvek v Kč: | |

**Počet uživatelů**

| Počet uživatelů | 2015 | Předpoklad 2016 | Plán na rok 2017 |
|---|---|---|---|
| Počet uživatelů celkem | | | |
| z toho: Rožnov p. R. | | | |
| Dolní Bečva | | | |
| Prostřední Bečva | | | |
| Horní Bečva | | | |
| Hutisko-Solanec | | | |
| Vidče | | | |
| Valašská Bystřice | | | |
| Zubří, Vigantice | | | |
| mimo ORP)* Rožnov p. R. | | | |

**Další požadované dotace od obcí v roce 2017 neuvedené v Žádosti poskytovatele sociálních služeb o účelovou dotaci z rozpočtu z rozpočtu MPSV)** v dotačním programu B pro rok 2017:**

| | |
|---|---|
| **- obec.....** | |
| **- obec.....** | |
| **- obec.....** | |
| )* ORP- obec s rozšířenou působností | )** MPSV – Ministerstvo práce a sociálních věcí |

## E. POVINNÉ PŘÍLOHY K ŽÁDOSTI

*(zaškrtněte, které z uvedených příloh k žádosti přikládáte):*

**a)** kopie registrace žadatele nebo výpis z veřejného seznamu, pokud je žadatel PO, ☐

**b)** kopie stanov nebo statutu, zřizovací listiny, zakladatelské smlouvy nebo jiného zakladatelského dokumentu žadatele, pokud je PO, ☐

**c)** doklad o volbě nebo jmenování statutárního orgánu, pokud je PO, ☐

**d)** výkaz zisků a ztrát (nákladů a výnosů) za předcházející kalendářní rok, podle zákona o účetnictví, pokud je žadatel účetní jednotkou ☐

**e)** kopie smlouvy o zřízení bankovního účtu nebo písemné potvrzení peněžního ústavu o vedení běžného účtu žadatele., ☐

**f)** výroční zpráva za předcházející kalendářním rok, pokud je žadatelem vydána, ☐

**g)** kopie- Žádosti poskytovatele sociálních služeb o finanční podporu z rozpočtu jiného podporovatele než je Zlínský kraj (např. MPSV) pro rok 2017 ☐

**h)** kopie - Pověření k poskytování služeb obecně hospodářského zájmu pro rok 2017 ☐

**i)** kopie registrace poskytovatele sociálních služeb ☐

## F. ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ:

**1. Žadatel tímto závazně prohlašuje:**

**a)** že splňuje podmínky stanovené v Čl. VI, odst. 2. „Zásad pro poskytování dotací v sociální oblasti na účely určené Mikroregionem Rožnovsko ve vyhlášených programech“ a že bude dodržovat ostatní ustanovení těchto zásad, schválených valnou hromadou Mikroregionu Rožnovsko dne 21. 12. 2015 usnesením č. 1 a platné právní předpisy ČR, a svým podpisem potvrzuje pravdivost údajů uvedených v této žádosti a v přílohách žádosti.

**b)** * že **obdržel** za poslední tři roky podporu „**DE MINIMIS**“ v celkové výši _____ EUR a tato výše nepřesahuje limit stanovený Nařízením komise (ES) č. 1998/2006 ve výši 200 000 EUR ☐

Výše podpory, kterou žadatel obdržel za poslední 3 roky:

| Poř. číslo | Název subjektu, který podporu poskytl | Datum přijetí podpory | Výše podpory v eurech |
|---|---|---|---|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

**c)** * že neobdržel podporu „**DE MINIMIS**“ ☐

* *žadatel musí zaškrtnout jednu z možností b) nebo c), a v případě zaškrtnutí možnosti b) doplnit požadované údaje)*

**2.** Žadatel v minulosti žádal města mikroregionu Rožnovsko o poskytnutí programové dotace, a to:

- naposledy podal žádost v roce _____
- naposledy obdržel dotaci ve výši _____ Kč v roce _____

**3.** Žadatel o programovou dotaci souhlasí se zveřejněním údajů podle zák. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a to v rozsahu a postupem a v souladu s uvedeným právním předpisem a dále se zveřejněním (včetně zpracování) všech údajů uvedených v žádosti a jejich přílohách, v informačních systémech poskytovatele – Mikroregionu Rožnovsko, případně v systémech/registrech dle platných právních předpisů, pro zajištění informovanosti o přínosech programové dotace.

**4.** **Žadatel - fyzická osoba** - uděluje podpisem této žádosti poskytovateli – Mikroregionu Rožnovsko, souhlas ke shromažďování údajů v souladu se zákonem č.101/2000Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, které sdělil či sdělí v souvislosti s podáním této žádosti; souhlasí s tím, aby poskytovatel město Rožnov pod Radhoštěm jeho osobní údaje poskytoval třetím osobám; město tyto údaje poskytne, pokud budou splněny všechny podmínky zákona č.101/2000Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

**5.** Žadatel zodpovídá za úplnost a správnost a pravdivost údajů předložené v této žádosti.

**6.** Žadatel dále prohlašuje, že kopie žádosti -Žádost poskytovatele sociálních služeb o finanční podporu z rozpočtu jiného podporovatele než je Zlínský kraj pro rok 2017 se shoduje s podaným originálem.

V ...…….…….. dne _____

_____ …….

Žadatel/Za žadatele: *Podpis/podpisy:*

(jméno, příjemní, titul)