mikroregion ROŽNOVSKO

PROGRAM I – Částečná úhrada provozních výdajů/nákladů subjektů pověřených Zlínským krajem poskytováním sociálních služeb obecného hospodářského zájmu

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

podle zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů

Osoba/osoby zastupující PO: *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: *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 v dotačním Programu pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje k zajištění dostupnosti sociálních služeb na území Zlínského kraje pro rok 2017:

- obec.....	
- obec.....	
- obec.....	
)* ORP- obec s rozšířenou působností	

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 - Žádost poskytovatele sociální služby o finanční podporu z rozpočtu Zlínského kraje k zajištění dostupnosti sociálních služeb na území Zlínského kraje pro rok 2017)** ☐

h) kopie - Pověření Rady Zlínského kraje k poskytování služeb obecně hospodářského zájmu pro zajištění dostupnosti sociálních služeb na území Zlínského kraje pro rok 2017 ☐

i) kopie registrace poskytovatele sociálních služeb ☐

j) odsouhlasené údaje Zlínským krajem o hospodaření organizace k poslednímu uzavřenému období v systému

KISSOS (exportovaný formát ze systému KISSOS v části „ rozpočet a vyúčtování“)** ☐

k) Indikátory (výkonová měřítka) sociálních služeb, k jejichž zajištění se poskytovatel sociální služby zavazuje ☐

)** příloha se dodává i v elektronické podobě, více v čl. VI, odst. 2 b) Programu

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 sociální služby o finanční podporu z rozpočtu Zlínského kraje k zajištění dostupnosti sociálních služeb na území zlínského kraje pro rok 2017 se shoduje s originálem podaným na KÚ Zlín.

V ...…….…….. dne _____

_____ …….

Žadatel/Za žadatele: *Podpis/podpisy:*

(jméno, příjemní, titul)