**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DOTACE**

v rámci Dotačního programu projektu OPZ z projektu "Transformace systému péče o Pražany, kteří potřebují intenzivní podporu a byli umisťováni do zařízení mimo HMP, včetně posílení kapacit péče v hl. m. Praze“ č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_008/0015662

1. **OBECNÁ ČÁST – Identifikační údaje o žadateli**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Údaje o žadateli | | | |
| Název organizace |  | | |
| Právní forma |  | | |
| IČO |  | Plátce DPH |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adresa sídla organizace | | | |
| Ulice |  | č. p., č. o. |  |
| Obec |  | PSČ |  |
| Městská část |  | Správní obvod |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kontaktní údaje | | | |
| Telefon |  | Mobil |  |
| E–mail |  | | |
| Web |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bankovní spojení žadatele | | | |
| Číslo účtu |  | Kód banky |  |
| Název peněžního ústavu |  | | |

|  |
| --- |
| Je–li žadatel právnickou osobou, uvede identifikaci osob s podílem v této právnické osobě |
|  |

|  |
| --- |
| Je–li žadatel právnickou osobou, uvede identifikaci právnických osob, v nichž má přímý podíl, a výši tohoto podílu |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Statutární orgán č. 1\* | | | |
| \*Ve smlouvě bude uveden jako zástupce příjemce v případě poskytnutí dotace. | | | |
| Jméno |  | Titul před jménem |  |
| Příjmení |  | Titul za jménem |  |
| Funkce |  | | |
| Ulice |  | č. p., č. o. |  |
| Obec |  | PSČ |  |
| Městská část |  | Správní obvod |  |
| Telefon |  | Mobil |  |
| E–mail |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Statutární orgán č. 2 | | | |
| Jméno |  | Titul před jménem |  |
| Příjmení |  | Titul za jménem |  |
| Funkce |  | | |
| Ulice |  | č. p., č. o. |  |
| Obec |  | PSČ |  |
| Městská část |  | Správní obvod |  |
| Telefon |  | Mobil |  |
| E–mail |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oprávněná pověřená osoba\* | | | |
| \*Osoba zastupující statutární orgán na základě jmenování či pověření. | | | |
| Jméno |  | Titul před jménem |  |
| Příjmení |  | Titul za jménem |  |
| Funkce |  | | |
| Ulice |  | Č. p., č. o. |  |
| Obec |  | PSČ |  |
| Městská část |  | Správní obvod |  |
| Telefon |  | Mobil |  |
| E–mail |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Seznam Specifické části B) Žádosti** | |
| Název zařízení poskytovatele dle Registru poskytovatelů sociálních služeb MPSV | Číslo registrace |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nedílnou součástí Žádosti je následující seznam příloh:

1. Ověřené kopie dokladu oprávnění osoby jednat za žadatele:

**Statutární orgán** – oprávnění zastupovat žadatele doloží pouze ten, který toto oprávnění nemá zapsáno ve veřejném rejstříku (obchodní rejstřík, spolkový rejstřík, apod.), v případě relevantnosti bude doloženo dokladem o volbě statutárního orgánu, spolky doloží zároveň platné znění stanov.

**Oprávněná pověřená osoba** – osoba, která může jednat za žadatele místo statutárního orgánu: jedná–li za žadatele jiná osoba než osoba k tomu oprávněná dle výše uvedených dokladů, musí předložit zmocnění udělené příslušným statutárním orgánem.

Výpisy a dokumenty se předkládají v originále nebo kopii s ověřením pravosti ne starším než 3 měsíců a k elektronické verzi naskenované.

1. Doklad o aktuálním bankovním účtu Žadatele, kterým je potvrzení příslušného peněžního ústavu uvedením Žadatele jako majitele účtu a aktuálního čísla účtu, a to ne starším než 3 měsíce, k elektronické verzi naskenovaný

|  |  |
| --- | --- |
| Místo a datum podpisu | Podpis |
|  |  |