**Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Obce Siladice v kompetencii starostu**

|  |  |
| --- | --- |
| Oblasť v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná  |  |
| Žiadateľ (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko,  združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu) |  |
| Štatutárny zástupca organizácie (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, príp. e-mail) |  |
| Adresa žiadateľa alebo sídlo firmy |  |
| IČO žiadateľa |  |
| Bankové spojenie žiadateľa (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN) |  |
| Názov projektu a stručná charakteristika projektu (zámeru, pripravovanej aktivity, ...) |  |
| Miesto a dátum realizácie (Obec, ulica alebo popis lokality, termín od - do) |  |
| Rozpis predpokladaných výdavkov |  |
| Požadovaná výška dotácie  |  |
| Účel použitia dotácie |  |
| Predpokladaný prínos pre Obec a jeho obyvateľov |  |
| Počet členov v organizácii (v občianskom združení, počet žiakov a pod.) |  |
| Poskytnutá dotácia od Obce Siladice schválená v predchádzajúcom roku v ktorejkoľvek oblasti a jej výška |  |
| Prehlásenie PO a FOP o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči obci Siladice  | Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Obci Siladice nevysporiadané záväzky. |
| Prehlásenie PO a FOP o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR  | Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky. |
| Prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osobitného predpisu | Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku, ani v likvidácii ani voči nemu nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie podľa osobitného predpisu |
| Prehlásenie, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie | Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie.   |
| Prílohy | Prílohy k žiadosti:a) Aktuálne znenie stanov, zriaďovacej listiny, prípadne iných listín preukazujúcich práva a povinnosti orgánov žiadateľa, vrátane dokladu preukazujúceho oprávnenie konať zástupcu žiadateľa (vo fotokópii ktorá nemusí byť overená). b) Písomná správa o činnosti subjektu  |

Upozornenie! Žiadateľ je povinný vyplniť všetky údaje v tejto žiadosti, v opačnom prípade bude žiadosť vylúčená z ďalšieho posudzovania.

V ........................................., dňa ...................... .........................................................................

Podpis oprávnenej osoby Pečiatka (ak má povinnosť používať)

Vyjadrenie príslušného zamestnanca obce

|  |  |
| --- | --- |
| Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom období | Ne - Splnené |
| Výška poskytnutej dotácie | .................................... eur |
| Žiadaná | .................................... eur |
| Schválená - OZ | .................................... eur |
|  - Starostom | .................................... eur |
| Vyúčtovaná | .................................... eur |
| Podpis príslušného referenta |  |

Vyjadrenia starostu obce:

|  |  |
| --- | --- |
| Vyjadrenie starostu obce | Súhlasím / NesúhlasímVýška schválenej dotácie ...................... eurDátum ................. Podpis starostu ................................ |

**Upozornenie!** Žiadateľ je povinný vyplniť všetky údaje v tejto žiadosti, v opačnom prípade bude žiadosť vylúčená z ďalšieho posudzovania.