FORMULÁŘ 1 – Žádost o poskytnutí dotace

**Dotační program Olomouckého kraje pro sociální oblast**

**Rok:**

Oblast podpory: Integrace romských komunit

Název projektu:

**Údaje o žadateli:[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Název žadatele: |  |
| Adresa žadatele: |  |
| IČO: |  |
| DIČ: |  |
| Okres: |  |
| Statutární orgán:     | Jméno a příjmení:  |  |
| Funkce: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| Osoba zodpovědná za realizaci projektu:[[2]](#footnote-2)    | Jméno a příjmení: |  |
| Funkce: |  |
| Telefon: |  |
| e-mail: |  |
| Bankovní spojení:   | Číslo účtu: |  |
| Kód banky: |  |
| Banka: |  |

**ÚDAJE O PROJEKTU**

1. **Cíle projektu:**

*(včetně územní působnosti)*

1. **Cílové skupiny projektu:**

*(počet osob, jichž se projekt dotýká, specifikace této skupiny, věkové složení apod.)*

1. **Popis projektu:**

*(odůvodnění)*

1. **Způsob realizace projektu včetně časového harmonogramu:**
2. **Personální zajištění projektu:**

*(pracovníci, dobrovolníci, spolupráce s jinými subjekty)*

1. **Hodnocení projektu:**

*(zjišťování efektivity, evidence apod.)*

1. **Další údaje důležité pro posouzení projektu:**

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

Tímto čestně prohlašuji, že žadatel (příp. obec / svazek obcí) nemá k datu podání žádosti o zařazení projektu do Dotačního programu Olomouckého kraje pro sociální oblast splatné závazky po lhůtě splatnosti vůči státnímu rozpočtu, státním fondům, správě sociálního pojištění, zdravotním pojišťovnám a vůči Olomouckému kraji a jím zřizovaným organizacím.

Pokud je žadatelem o příspěvek obec, nemá kromě závazků uvedených výše ani žádné závazky po splatnosti vůči svazku obcí, případně vůči mikroregionům (pokud je jejich členem).

Současně prohlašuji, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a že nezatajuji žádné skutečnosti důležité pro posouzení žádosti.

Jsem seznámen s tím, že pokud by byly uváděné skutečnosti nepravdivé, budu čelit všem následným postupům v souladu se zákony ČR, zejména povinnosti vrátit poskytnutý příspěvek včetně penále.

Klikněte sem a zadejte jméno statutárního orgánu.

Podpis statutárního orgánu, razítko:

Klikněte sem a zadejte datum.

1. Vyplňte přesné údaje dle aktuálního zápisu v příslušném veřejném rejstříku nebo registrace [↑](#footnote-ref-1)
2. Vyplňte, pokud je odlišná od statutárního orgánu [↑](#footnote-ref-2)