**Ž Á D O S T**

**o poskytnutí účelové dotace pro rok 2024**

| **v oblasti** (zakroužkujte) | **školství a vzdělávání a kultury** | **volného času dětí a mládeže a prevence kriminality** | **sportu** | **sociální péče** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Téma** (dle programu – označte jedno téma) | **A1, A2, A3, A4, A5** | **B1, B2, B3, B4** | **C1, C2** | **D1, D2, D3** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel: (úplný a přesný název)** |  |
| **Název projektu:** |  |
| **Adresa sidla:**  |  |
| **Koresponden.adresa:** (vyplnit jen v případě, že je odlišná od adresy sidla) |  |
| **Datová schránka:** |  |
| **Telefon:** |   | **e-mail:** |
| **http:** |   |
| **Právní forma, číslo registrace** |  |
| **IČ:** |   | **DIČ:** **Plátce DPH (vyznačte) ano - ne** |
| **Jméno statutárního zástupce:** |   | **Telefon:** |
| **Jméno a adresa bankovního ústavu:** |  |
| **Číslo účtu:** |   |
| **Celkové náklady na podávaný projekt:** |  | **Výše žádané dotace:** |
| **Období realizace projektu od - do:** |   | **Termín konání akce:** |
| **Jméno osoby odpovědné za přípravu a realizaci projektu:** |   | **Telefon, e-mail:** |

Žadatel prohlašuje, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.

Datum: Razítko a podpis statutárního zástupce: