**Žádost o poskytnutí dotace prostřednictvím veřejnoprávní smlouvy Z ROZPOČTU MĚSTA BYSTŘICE NAD PERNŠTEJNEM na rok 2021 V OBLASTI:**

sport a tělovýchova – podpora trenérů mládeže

Datum doručení: …………….................………….. (vyplní administrátor)

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel (jméno a příjmení nebo název):** |  |
| **Právní forma a je-li žadatel právnickou osobou, identifikaci****1. osob zastupujících právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení,****2. osob s podílem v této právnické osobě,****3. osob, v nichž má přímý podíl, a o výši tohoto podílu** |  |
| **Datum narození nebo IČ:** |  |
| **Sídlo:**(u fyzické osoby trvalé bydliště) |  |
| **Kontaktní adresa pro doručování:** |  |
| **Tel. kontakt:** |  |
| **Email:** |  |
| **Webové stránky žadatele:** |  |
| **Název bankovního ústavu:** |  |
| **Číslo bankovního účtu:** |  |
| **Jméno a příjmení****statutárního zástupce:** |  |
| **Doba, v níž má být dosaženo účelu:** |  |
| **Počet členů (k 31.12.2020)*** **z toho počet členů do 23 let**
 |  |
| **Počet družstev v dospělých soutěžích**uveďte výkonnost- MČR, liga, kraj, okres… |  |
| **Počet družstev mládeže v soutěžích**uveďte výkonnost-MČR, liga, kraj, okres.. |  |
| **Celková předpokládaná finanční výše projektu pro dané období:*** z toho jiné zdroje
* z toho výše dotace
 |  |
| **Požadovaná částka v Kč:** |  |

**Prohlášení**

(nehodící se škrtněte)

Prohlašuji, že **mám – nemám závazky** po lhůtě splatnosti vůči Městu Bystřice n. P. ani jiným územním samosprávám, v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky, nedoplatky na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění, nebo na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, s výjimkou případů, kdy bylo povoleno splácení ve splátkách a není v prodlení se splácením splátek.

Prohlašuji, že **byl – nebyl**  na majetek žadatele prohlášen konkurz, **bylo – nebylo** zahájeno konkurzní, vyrovnávací nebo insolvenční řízení, **byl – nebyl** návrh na prohlášení konkurzu zamítnut pro nedostatek majetku úpadce.

Prohlašuji, že **jsem – nejsem plátcem** daně z přidané hodnoty.

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum:** | **Podpis žadatele:** |

**Přílohy**

Přílohy doplňte dle Vyhlášení dotačního programu

Vyplněnou žádost včetně povinných příloh zašlete poštou na adresu: **MěÚ Bystřice nad Pernštejnem, Příční 405, 593 15 Bystřice nad Pernštejnem**, případně podejte prostřednictvím **podatelny MěÚ** (budova MěÚ Příční 405 - přízemí).