



Grantový program Zdravé město 2024 – Město Velké Meziříčí

Žádost

I. Údaje o žadateli¹

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Název/jméno a příjmení žadatele ² | |
| Sídlo | |
| Adresa pro doručování | |
| Právní forma žadatele | |
| Webové stránky žadatele | |
| Jméno, příjmení a funkce statutárního zástupce | |
| Telefon, e-mail statutárního zástupce | |
| Jméno, příjmení a funkce kontaktní osoby | |
| Telefon, e-mail kontaktní osoby | |
| IČ/ DIČ/ datum narození ² | |
| Datum vzniku | |
| Číslo účtu | |
| U žadatele – právnícké osoby Identifikace: 1) osob jednajících jménem žadatele s uvedením, zda jde o statutární orgán nebo zástupce na základě udělené plné moci | |
| 2) skutečných majitelů v případě evidujících osob uvedením jejich jména a příjmení. (Úplný výpis z evidence skutečných majitelů nebo částečný výpis u zapsaných spolků jsou povinnou přílohou této žádosti.) | |

¹ Žadatel vyplňuje v žádosti jen údaje, které se ho týkají, u ostatních uvede „netýká se“

² U fyzických osob

3) osob, v nichž má podíl vč. uvedení výše tohoto podílu (seznam právnických osob, ve kterých má žadatel podíl, je členem apod.)

Právnická osoba podnikající uvede **přímý obchodní podíl** v jiných právnických osobách.

Pokud právnická osoba nemá přímý obchodní podíl v žádných právnických osobách nebo pokud je žadatel fyzickou osobou pak níže uvedenou tabulku nevyplňuje.

| Poř. číslo | IČO | Název právnické osoby, v níž má žadatel přímý podíl | Výše podílu v % |
|------------|-----|-----------------------------------------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

II. Údaje o projektu

| | |
|----------------------------------------|--|
| Název projektu | |
| Název oblasti podpory | |
| Místo realizace projektu ³ | |
| Termín realizace projektu ⁴ | |
| Celkové náklady na projekt | |

Stručné shrnutí projektu. Popis cílů, aktivit a cílových skupin příjemců výstupů projektu

| |
|--|
| |
|--|

III. Podrobný popis projektu

Podrobný popis projektu a jeho aktivity.

| |
|--|
| |
|--|

³ Název a adresa místa konání akce

⁴ Datum či data konání akce

Spolupráce s odbornými partnery, spolupráce s dalšími organizacemi.

Přínos projektu z hlediska inovací.

Proč by mělo město Velké Meziříčí projekt podpořit?

Popis realizace projektu.

- a) Obsah a cíle jednotlivých aktivit přípravy a realizace
- b) Termín jednotlivých aktivit přípravy a realizace
- c) Místo vlastní realizace
- d) Organizace projektu a jeho dílčích aktivit
- e) Počet účastníků, bydliště účastníků
- f) Způsob medializace projektu
- g) Konkrétní výstupy k hodnocení

IV. Rozpočet projektu a zdroje k pokrytí nákladů

Upozornění: Podrobný rozpočet projektu je povinnou přílohou číslo 2 této žádosti (na tomto místě uveďte pouze v tabulce požadované informace)

| | Částka v Kč | % z celkových nákladů projektu |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------|
| Podpora požadovaná od města | | |
| Podíl žadatele na financování (v následujících řádcích uveďte příspěvky jiných subjektů, vlastní zdroje mimo předpokládaných tržeb z akce, o jejíž podporu žádáte, s tím zda je podpora od jiných subjektů již schválena) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Podíl žadatele na financování | | |
| Podíl žadatele na financování projektu celkem | | |
| Celkový rozpočet projektu | | 100% |

Žádáte nebo budete žádat v roce 2024 o jinou dotaci či příspěvek město Velké Meziříčí. Pokud máte v úmyslu o dotaci či příspěvek žádat, uveďte, na jaké projekty, o jakou dotaci či příspěvek chcete žádat a v jaké výši.

V. Přílohy žádosti

- Příloha 1: Čestné prohlášení
- Příloha 2: Rozpočet projektu
- Příloha 3: Výpis z obchodního rejstříku nebo jiné evidence dle zvláštních právních předpisů, v případě evidujících právnických osob úplný výpis z evidence skutečných majitelů, u zapsaných spolků možno předložit částečný výpis
- Příloha 4: Doklad prokazující oprávnění jednat jménem žadatele (plná moc)

Datum a podpis řešitele

Datum a podpis statutárního zástupce organizace