



Grantový program města Velké Meziříčí pro terénní pečovatelskou službu 2024

Žádost

Datum doručení: (vyplní administrátor)

I. Údaje o žadateli¹

Název/jméno a příjmení žadatele ²	
Právní forma žadatele	
Sídlo/bydliště žadatele ²	
Jméno, příjmení a funkce statutárního zástupce	
Jméno, příjmení a funkce kontaktní osoby	
Telefon, e-mail kontaktní osoby	
IČ/ DIČ/ datum narození ²	
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, u zapsaných spolků částečný výpis je povinnou přílohou této žádosti)	

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

² U fyzických osob



MĚSTO VELKÉ MEZIŘÍČÍ

ODBOR SOCIÁLNÍCH VĚCÍ A ZDRAVOTNICTVÍ

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. Informace o požadované dotaci

Požadovaná výše dotace	
Účel použití dotace	
Odůvodnění žádosti	

III. Vykazované údaje o službě

Číslo registrace služby	
Druh služby	
Skupina služby	
Název služby	
Zařízení poskytující sociální službu – název, adresa	



Působnost služby	
Období dosažení účelu dotace	
Cílová skupina osob, pro které je služba určena – typ cílové skupiny + převažující cílová skupina	
Forma poskytování služby	
Provozní doba	
Personální zajištění služby – počet úvazků /pracovníci v přímé péči – přepočteno na celé úvazky /	

IV. Žadatel prohlašuje, že

- nedluží finanční prostředky městu Velké Meziříčí nebo jím zřízeným organizacím a jím založeným společnostem, dále pak orgánům státní správy, územním samosprávným celkům, zdravotní pojišťovně a orgánům sociálního zabezpečení, nenachází se v likvidaci ani na něj nebyl prohlášen konkurz,
- se seznámil s Grantovým programem města Velké Meziříčí pro terénní pečovatelskou službu na daný rok,
- údaje jím uvedené v této žádosti jsou úplné a pravdivé,
- bude bez prodlení písemně informovat odbor sociálních věcí a zdravotnictví Městského úřadu Velké Meziříčí o všech změnách údajů uvedených v této žádosti.

V dne

Podpis (příp. razítko) žadatele



V. Přílohy žádosti

- Příloha 1: Rozpočet nákladů sociální služby na rok 2024 + zdroje financování
- Příloha 2: Pověření Kraje Vysočina k zajištění dostupnosti poskytování sociální služby zařazením do sítě veřejně podporovaných sociálních služeb v Kraji Vysočina + dodatek k Pověření
- 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)