|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Projekt v sociální oblasti** | | |
| **Název projektu:** | | -vyplní žadatel- |
| **Označení žadatele,**  **název organizace:** | | -vyplní žadatel- |
| **Kontaktní údaje:** | | -vyplní žadatel- |
| **Kontaktní osoba projektu:** | | -vyplní žadatel- |
| **Termín zahájení projektu:** | | -vyplní žadatel- |
| **Termín ukončení projektu:** | | -vyplní žadatel- |
| **Místo realizace projektu:** | | -vyplní žadatel- |
| **Oblast podpory:** | | -vyplní žadatel- |
| **Výše požadované finanční podpory:** | | -vyplní žadatel-  **0,00 Kč** |
|  | | |
| **1.** | **Hlavní cíl** | -vyplní žadatel- |
| **2.** | **Potřebnost** | -vyplní žadatel- |
| **3.** | **Popis cílové skupiny** | -vyplní žadatel- |
| **4.** | **Aktivity projektu a metody práce s cílovou skupinou** | -vyplní žadatel- |
| **5.** | **Přínosy projektu pro cílovou skupinu** | -vyplní žadatel- |
| **6.** | **Harmonogram realizovaných aktivit** | -vyplní žadatel- |
| **7.** | **Rizika projektu** | -vyplní žadatel- |
| **8.** | **Rozpočet projektu** | -vyplní žadatel- |
|  | | |
| **Čestné prohlášení**  Žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v žádosti o finanční podporu jsou úplné, pravdivé a že nezatajuje žádné okolnosti důležité pro posouzení žádosti.  Žadatel prohlašuje, že organizace ke dni podání žádosti nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti ve vztahu ke státnímu rozpočtu, rozpočtům územních samosprávných celků, ke státním fondům, zdravotním pojišťovnám, organům sociálního zabezpečení a jiné.  V případě změn v předložené žádosti je povinností předkládající organizace informovat Město Kutná Hora do 15 pracovních dnů ode dne, kdy tato změna nastala.  Žadatel souhlasí se zveřejněním všech údajů uvedených o žadateli a službě/činnosti v souladu s příslušnými právními předpisy.  Razítko, jméno a podpis statutárního orgánu, popř. osoba oprávněná jednat za organizaci[[1]](#footnote-1): | | |
| **Jméno:** | | -vyplní žadatel- |
| **Příjmení:** | | -vyplní žadatel- |
| **Funkce:** | | -vyplní žadatel- |
| **Telefon:** | | -vyplní žadatel- |
| **Email:** | | -vyplní žadatel- |
| V **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis:  Razítko: | | |
| **Nedílnou součástí tohoto dokumentu je rozpočet projektu.** | | |
| **Povinné přílohy:**   1. Doklad o ustanovení statutárního orgánu (např. jmenovací listina, zápis ze schůze o zvolení, výpis z rejstříku aj.). 2. Kopie aktuálně vydaného Rozhodnutí o registraci opravňující k poskytování sociální služby popř. dokument, který dokládá vznik organizace anebo oprávnění k činnosti, účinného v době podání žádosti. | | |
| Seznam dalších příloh ze strany žadatele: **-vyplní žadatel-** | | |

1. v případě osoby oprávněné jednat za organizaci odlišné od statutárního orgánu je nutné doložit kopii plné moci [↑](#footnote-ref-1)