**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU OBCE LOCHOVICE**

**PRO ROK 2025**

*/datum uzávěrky příjmu žádostí k 15.2.*

|  |
| --- |
| **1. Žadatel – identifikační údaje** (vyplní se s ohledem na to, zda žadatel je právnická či fyzická osoba) |
| Název organizace ( u fyzické osoby jméno a příjmení): |
| Právní forma právnické osoby: |
| Úplná adresa sídla, popř. místa trvalého pobytu:Obec: PSČ:Ulice: č.p.:Telefon: E-mail: www: |
| IČO: Rodné číslo: |
| DIČ: Datové schránky: |
| Bankovní spojení (číslo účtu, kód banky): |
| Statutární orgán:Jméno a příjmení, titul, funkce:Kontaktní adresa:Telefonní spojení:E-mail: |
| Kontaktní osoba:Jméno a příjemní, titul:Kontaktní adresa:Telefonní spojení:E-mail: |

|  |
| --- |
| **2. Charakteristika činnosti** |
| Zaměření činnosti žadatele: |
| Počet členů organizace k 1.1.2025: 3) ostatní * 1. aktivních (činných)
	2. neaktivních (přispívajících):
 |
| Stručný popis předpokládaných činností / aktivit v roce 2025: |
| Spolupráce s obcí: (*popis dobrovolné práce pro obec, veřejnost, školu, mládež v působnosti obce, součinnost s obcí, se školou apod.))* |
| **3. Účel využití dotace a rozpočet předkládané žádosti:** |
| Účel využití dotace (*podrobný popis využití dotace v členění na jednotlivé projekty / akce / činnosti)* |
| Rozpočet *(pro každý jednotlivý projekt /akci/činnost uveďte a) předpokládané náklady b) výši požadované dotace z rozpočtu obce). V případě, že počet řádků ve formuláři je nedostatečný, je možné další řádky přidat, popř. rozpočet přiložit na samostatném listu, při zachování uvedené struktury.*Projekt / akce / činnost Předpokládané náklady Výše požadované dotace1.2.3.4.Celková výše požadované dotace: …………………………… Kč |
| Výše obdržené dotace z rozpočtu obce Lochovice – v roce 2023 …………………….. Kč - v roce 2024 …………………….. Kč |
| Odhadované celkové roční výdaje žadatele v roce 2025: |

**Čestné prohlášení o bezdlužnosti**

Svým podpisem rovněž potvrzuji, že žadatel ke dni podání žádosti nemá žádné splatné závazky ve vztahu ke státnímu rozpočtu, ke státnímu fondu, finančnímu úřadu, zdravotní pojišťovně, správě sociálního zabezpečení nebo rozpočtu územního samosprávného celku a jím zřízeným organizacím, ani proti němu nebylo zahájeno insolvenční řízení.

V …………………………… dne…………….. ………………………………………

 Podpis statutárního orgánu, razítko