# TMP12b**Obec Choryně, 756 42 Choryně 200**

## IČ: 00303844

**tel. 571 636 070**

**e-mail: podatelna@obec-choryne.cz**

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DOTACE**

1. **Identifikace žadatele**
2. Žadatel - fyzická osoba

Jméno a příjmení: ….………………………………………………………………………………………………….……………

Datum narození: ……………………………….……………………………………………………………………………………

Adresa bydliště: …………………………………………………………….……………………………………………………….

Kontakt (e-mail, tel.): ……………………………………………………………………………………………………………..

Identifikační číslo (bylo-li přiděleno): ……………………………………………………………………………..……….

 Způsob vyplacení: hotově / na účet č.\* ………………………………………………………………………………….

1. Žadatel – právnická osoba

Název, popř. obchodní firma: …………….…………………………………………………………………………………..

Sídlo: ……………………………………………………………………………….……………………………………………………..

Identifikační číslo (bylo-li přiděleno): ………………………………………………………………………………………

Kontakt (e-mail, tel.): ……………………………………………………………………………………………………………..

Způsob vyplacení: hotově / na účet č.\* ………………………………………………………………………………….

 Identifikace osob zastupujících právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení:

 …………..................................................................................................................................………

Identifikace osob s podílem v této právnické osobě:

………………………………………………….….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

Identifikace osob, v nichž má žadatel přímý podíl, a výše tohoto podílu: ….……………….…….………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

1. **Požadovaná částka: do výše**…………………………………………………………………………………………………..
2. **Účel, na který chce žadatel dotaci použít**: …………………..………………………………………………………...
3. **Doba, v níž má být dosaženo účelu:** ……………………………………………………………………………….………
4. **Odůvodnění žádosti:** …………………………………………………………………………………………………………..….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………..……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Den vyhotovení žádosti: ………………..………

 za žadatele:

 ……………………………………………

 *podpis osoby zastupující žadatele*

**Seznam příloh žádosti:**

*(v případě zastoupení na základě plné moci je nutno vždy doložit i plnou moc)*

\*nehodící se škrtne