# ŽÁDOST O DOTACI

# z dotačního programu

# „Podpora volnočasových aktivit dětí a mládeže“ v roce 2015

(dále jen „Program“)

II. VÝZVA - prémiová

# 1. název projektu:

|  |
| --- |
|  |

**2. INFORMACE O ŽADATELI:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název žadatele:** |  | | | | |
| **IČO:** |  | | | | |
| **Kontaktní informace:**  (adresa žadatele) | Obec: |  | | PSČ: |  |
| Ulice a čp: |  | | | |
| Telefon: |  | | | |
| E-mail: |  | | | |
| Webové stránky: |  | | | |
| **Statutární zástupce:**  (jméno, funkce) |  | | | | |
| **Kontakt na vedoucí kroužku** | Jméno: | | Telefon: | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| **Bankovní spojení:** |  | | | | |

**3. POPIS PROJEKTU:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Den a čas konání kroužku (aktivity):** |  |
| **Místo (místa) konání:** |  |
| **Věkové rozmezí účastníků:** |  |
| **Počet účastníků:** |  |
| **Popis mimořádných úspěchů či výjimečných aktivit hodných ocenění:** | |
| **Požadovaná částka:** | |

**Město Nepomuk je oprávněno si ke skutečnostem uvedeným v žádosti vyžádat související dokumenty.**

**Níže uvedeným podpisem potvrzuji, že údaje uvedené v žádosti jsou správné, pravdivé a úplné.**

…………………………………………………………

Razítko a podpis statutárního zástupce žadatele

Datum:

Administrátorka Programu:

Mgr. Blanka Čubrová - Odbor finanční, majetkový a školství MÚ Nepomuk, [blanka.cubrova@urad-nepomuk.cz](mailto:blanka.cubrova@urad-nepomuk.cz), tel: 371 519 742