**Příloha č. 1 Programu č. 1/2024/D**



**Obec Újezd**

Újezd 83, 783 96

tel.: +420 585 035 119

e – mail: podatelna@obec-ujezd.cz

www.obec-ujezd.cz

**Formulář žádosti o poskytnutí dotace z Programu č. 1/2024/D,
 pro poskytování dotací z rozpočtu obce Újezd**

 **ŽÁDOST PRO ROK \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (doplňte příslušný kalendářní rok, na který je dotace požadována)

|  |
| --- |
| **Základní informace o žadateli:** |
|  | **Číslo projektu**(nevyplňujte): |
| **Právní forma žadatele:** | **IČ:** |
| **Adresa žadatele** (ulice, číslo, PSČ, obec): |
| **Tel.:** | **E-mail:** | **Web stránka:** |
| **Bankovní spojení** (název, číslo účtu/kód banky): |
| **Statutární zástupce žadatele** (jméno a příjmení, telefon, mobil, mail): |
| **Žadatel je plátcem DPH** |  |
| **Požadovaná částka dotace:** | **Kč** |

|  |
| --- |
| **Účel, na který žadatel chce dotaci použít:** |
|  |
| **Počet příloh žádosti:** |  |
| **Odůvodnění žádosti:**  |
|  |
| **Celkový rozpočet žadatele** (odhad)**:** | Kč | 100 % |

 **Souhlasíme se zpracováním a zpřístupněním uvedených dat a údajů.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Místo a datum vyhotovení žádosti:** |  |
| Podpis osoby zodpovědné za projekt: | Razítko a podpis statutárního zástupce: |

**Příloha č. 2 Programu č. 1/2024/D**

**Obec Újezd**

Újezd 83, 783 96

tel.: +420 585 035 119

e – mail: podatelna@obec-ujezd.cz

www.obec-ujezd.cz



**Čestné prohlášení**

**o bezdlužnosti organizace vůči orgánům veřejné správy a zdravotním pojišťovnám**

|  |
| --- |
| **Právnická / fyzická osoba, která vydává prohlášení o bezdlužnosti** |
| Název organizace: |  |
| IČ / DIČ: |  |
| Statutární zástupce: |  |
| Adresa/Sídlo: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |

Prohlašuji, 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.

V ……….……………. dne …..…..

 …………………………………………

 podpis statutárního zástupce organizace

 a otisk razítka organizace

**Příloha č. 3 Programu č. 1/2024/D**

**Obec Újezd**

783 96 Újezd 83

tel.: +420 585 035 119

e – mail: podatelna@obec-ujezd.cz

www.obec-ujezd.cz



**Formulář vyúčtování dotace z Programu č. 1/2024/D,
pro poskytnutí dotací z rozpočtu obce Újezd**

 **DOTACE NA ROK \_\_\_\_\_\_** (doplňte příslušný kalendářní rok, na který byla dotace požadována)

|  |  |
| --- | --- |
| **PŘÍJEMCE**  (jméno a příjmení/název/obchodní firma) |   |
| **ADRESA** (trvalé bydliště/místo podnikání/sídlo) |   |
| **IČ** (u fyzické osoby i datum narození a rodné číslo) |   |
| **Účel dotace** |   |
| **Celkové částka přijaté dotace ( v Kč ):** |   |
| **Z dotace vráceno ( v Kč ):** |   |
| **Prostředky vráceny na účet obce Újezd dne:** |   |
| **Osoba odpovědná za vyúčtování příspěvku/dotace:** (jméno a příjmení, funkce, adresa, telefon) |   |
|  |
| **Soupis výdajů hrazených z poskytnuté dotace**  |
| číslo účetního dokladu v účetní evidenci | číslo prvotního účetního dokladu | název dokladu (např. faktura, paragon, apod.) | datum vystavení dokladu | účel - předmět plnění  | číslo dokladu, prokazují- cího provedení úhrady | datum úhrady | Částka v Kč (vč. DPH) | částka v Kč (bez DPH)\* | z toho částka v Kč hrazená z dotace  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
| \*) Není-li příjemce plátcem DPH, uvede celkové výdaje včetně DPH. |
| **Prohlášení příjemce dotace**Prohlašuji, že dotace byla použita výhradně k účelům, ke kterým byla poskytnuta. |
|  |
|  Datum zpracování vyúčtování: ………………… ……………………………………………………………….. razítko a podpis příjemce dotace |