* Čárový kód

PID

|  |  |
| --- | --- |
| Poskytovatel dotace  Karlovarský kraj  Závodní 353/88  360 06 Karlovy Vary – Dvory  Identifikační číslo 70891168  Datová schránka siqbxt2  Telefon +420 354 222 300  E-mail epodatelna@kr-karlovarsky.cz | *Místo pro nalepení evidenčního štítku podatelny* |
| *Místo pro interní záznamy poskytovatele* |

**Žádost o poskytnutí**

**dotace z programu Karlovarského kraje**

|  |  |
| --- | --- |
| Název dotačního programu | Stipendijní (dotační) program Karlovarského kraje pro studenty lékařských fakult v oborech všeobecné lékařství a zubní lékařství |
| Administrátor (název odboru) | Odbor školství mládeže a tělovýchovy |
| Podprogram |  |
| Název projektu | Stipendium VŠ |

1. **Základní údaje o žadateli o dotaci**

**Varianta pro fyzickou osobu nepodnikající**

|  |  |
| --- | --- |
| Žadatel je~~:~~ | |
| Právní forma~~:~~ | Fyzická osoba nepodnikající |
| Titul před jménem |  |
| Jméno |  |
| Příjmení |  |
| Titul za jménem |  |
| Místo trvalého pobytu |  |
| Ulice |  |
| Číslo popisné |  |
| Číslo orientační |  |
| Obec |  |
| PSČ |  |
| Datum narození |  |

1. **Další údaje o žadateli o dotaci**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Číslo bankovního účtu |  | Kód banky |
| Název banky |  | |
| Datová schránka |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Osoby oprávněné jednat jménem žadatele nebo za žadatele - vyplní se údaje o osobách, které budou podepisovat veřejnoprávní smlouvu o poskytnutí dotace tj. osoba nebo osoby oprávněné jednat za žadatele podle veřejného rejstříku v případě právnické osoby, nebo fyzická osoba (OSVČ) podle živnostenského rejstříku v případě fyzické osoby (OSVČ), nebo fyzická osoba ~~(žadatel)~~ nepodnikající v případě fyzické osoby nebo fyzická osoba zastupující žadatele na základě plné moci. | | | | | | | | | |
| Titul před jménem |  | | Titul za jménem |  | telefon |  | | e-mail |  |
| Jméno |  | | | Příjmení |  | | | | |
| Právní důvod zastoupení | | Statutární orgán | | | | | Plná moc | | |
| Titul před jménem |  | | Titul za jménem |  | telefon |  | | e-mail |  |
| Jméno |  | | | Příjmení |  | | | | |
| Právní důvod zastoupení | | Statutární orgán | | | | | Plná moc | | |
| Titul před jménem |  | | Titul za jménem |  | telefon |  | | e-mail |  |
| Jméno |  | | | Příjmení |  | | | | |
| Právní důvod zastoupení | | Statutární orgán | | | | | Plná moc | | |
| Titul před jménem |  | | Titul za jménem |  | telefon |  | | e-mail |  |
| Jméno |  | | | Příjmení |  | | | | |
| Právní důvod zastoupení | | Statutární orgán | | | | | Plná moc | | |
| Titul před jménem |  | | Titul za jménem |  | telefon |  | | e-mail |  |
| Jméno |  | | | Příjmení |  | | | | |
| Právní důvod zastoupení | | Statutární orgán | | | | | Plná moc | | |

1. **Údaje o zřizovateli žadatele o dotaci**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Žadatel je organizace zřízená obcí/městem/krajem/státem | | | | | | | Ano  Ne | | | | | | |
| Název zřizovatele |  | | | | | | | | | | | | |
| Adresa sídla | Ulice nebo část obce | | | |  | | | | | | | | |
| Číslo popisné | | | |  | | | | | | | | |
| Číslo orientační | | | |  | | | | | | | | |
| Obec | | | |  | | | | | | | | |
| PSČ | | | |  | | | | | | | | |
| Identifikační číslo (IČO): | | |  | | | | | | | | | | |
| Číslo bankovního účtu | | |  | | | | | | | | | Kód banky | |
| Název banky | | |  | | | | | | | | | | |
| Datová schránka | | |  | | | | | | | | | | |
| Osoby oprávněné jednat jménem zřizovatele nebo za zřizovatele - vyplní se údaje o osobách, které budou podepisovat veřejnoprávní smlouvu o poskytnutí dotace tj. osoba nebo osoby oprávněné jednat za žadatele podle veřejného rejstříku v případě právnické osoby, nebo fyzická osoba (OSVČ) podle živnostenského rejstříku v případě fyzické osoby (OSVČ) nebo fyzická osoba (žadatel) v případě fyzické osoby nebo fyzická osoba zastupující žadatele na základě plné moci | | | | | | | | | | | | | |
| Titul před jménem |  | | | Titul za jménem | |  | | telefon |  | | e-mail | |  |
| Jméno |  | | | | | Příjmení | |  | | | | | |
| Právní důvod zastoupení | | Statutární orgán | | | | | | | | Plná moc | | | |
| Titul před jménem |  | | | Titul za jménem | |  | | telefon |  | | e-mail | |  |
| Jméno |  | | | | | Příjmení | |  | | | | | |
| Právní důvod zastoupení | | Statutární orgán | | | | | | | | Plná moc | | | |

1. **Kontaktní údaje o žadateli o dotaci**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kontaktní adresa (vyplní se jen v případě, že kontaktní adresa je jiná než adresa uvedená v části 1) | | | | | | | | | | | |
| Ulice nebo část obce | |  | | | | | | | | | |
| Číslo popisné | |  | | | | Číslo orientační | |  | | | |
| Obec | |  | | | | | | PSČ | |  | |
| Kontaktní osoba (vyplní se jen v případě, že kontaktní osoba je jiná než osoba uvedená v části 2) | | | | | | | | | | | |
| Titul před jménem |  | | Titul za jménem |  | telefon | |  | | e-mail | |  |
| Jméno |  | | | Příjmení |  | | | | | | |

1. **Údaje o dotaci**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Požadovaná částka dotace v Kč |  |  |  |  |  |  |
| Z toho investiční výdaje v Kč | 0 Kč |  |  |  |  |  |
| a neinvestiční výdaje v Kč |  |  |  |  |  |  |
| Celkové výdaje projektu v Kč (dotace, vlastní i cizí zdroje) | |  |  |  |  |  |
| Účel dotace | Stipendium VŠ |  |  |  |  |  |
| Specifikace účelu dotace | Stipendium VŠ |  |  |  |  |  |
| Doba dosažení účelu dotace (např. realizace akce/činnosti/projektu) | | | | *do* | x |  |
| Místo realizace | Doplňte název a adresu VŠ |  |  |  |  |  |
| Odůvodnění žádosti | Pokrytí nákladů na studium VŠ |  |  |  |  |  |

1. **Údaje o propagaci poskytovatele dotace**

Uveďte, jakým způsobem budete propagovat poskytovatele dotace a jeho logo „Karlovarský kraj“ (vyberte jednu nebo více z uvedených variant):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ANO |  | NE | na webových stránkách příjemce dotace článkem o poskytnutí dotace a umístěním loga „Karlovarský kraj“ |
| ANO |  | NE | na propagačních a informačních materiálech příjemce dotace umístěním loga „Karlovarský kraj“ |
| ANO |  | NE | v periodiku vydávaném příjemcem dotace článkem a umístěním loga „Karlovarský kraj“ |
| ANO |  | NE | na pozvánkách na akci umístěním loga „Karlovarský kraj“ |
| ANO |  | NE | pozváním zástupce poskytovatele dotace na konání akce |
| ANO |  | NE | propagací při konání akce (např. mluveným slovem, umístěním loga „Karlovarský kraj“ do prostor pořádání akce, videoprojekcí loga „Karlovarský kraj“) |
| ANO |  | NE | pořízením a zveřejněním fotodokumentace nebo audiozáznamu nebo videozáznamu z konání akce/realizace činnosti/realizace projektu) |
| ANO |  | NE | umístěním informační cedule o poskytnutí dotace a loga „Karlovarský kraj“ na předmětu, nemovitosti či pozemku, dotčeném poskytnutou dotací |
| ANO |  | NE | na vypracované dokumentaci nebo vydané publikaci |
|  |  |  | *jiné* |
| ANO |  | NE |  |
| ANO |  | NE | žádným z výše uvedených způsobů |

1. **Přílohy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Přílohy dokládá žadatel pouze v případě, kdy údaje prokazované dokládanou přílohou nejsou dostupné z veřejných registrů. 2. Přílohami jsou listinné fotokopie dokladů nebo elektronické obrazy požadovaných dokladů. 3. Jednotlivé soubory elektronických příloh nesmí přesahovat velikost 10 MB. Povolené typy jsou doc, docx, xls, xlsx a pdf. | | |
| el. přiloženo | **Povinná příloha k žádosti a další přílohy podle povahy žádosti:** | |
| ANO  NE | Potvrzení o studiu | |
| příloha bude doručena dodatečně |  |
| ANO  NE | Formulář dalších povinných údajů k žádosti |  |
| příloha bude doručena dodatečně |  |
| ANO  NE |  |  |
| příloha bude doručena dodatečně |  |
| ANO  NE |  |  |
| příloha bude doručena dodatečně |  |
| ANO  NE |  |  |
| příloha bude doručena dodatečně |  |
| ANO  NE |  |  |
| příloha bude doručena dodatečně |  |
| Počet elektronických příloh | | Počet příloh doručených dodatečně |

1. **Čestné prohlášení žadatele**

Žadatel o dotaci prohlašuje, že:

1. Všechny vyplněné údaje jsou pravdivé.
2. Nezamlčel žádné údaje, které by měly vliv na rozhodnutí o poskytnutí dotace.
3. U něj neprobíhá insolvenční řízení, v němž je řešen jeho úpadek nebo hrozící úpadek nebo že nebylo rozhodnuto o jeho úpadku.
4. Nemá splatný dluh po lhůtě splatnosti vůči poskytovateli.
5. Má vyrovnány veškeré závazky vůči poskytovateli.
6. Nebyl pravomocně odsouzen za trestný čin.
7. Četl dokumenty pro shora uvedený dotační program, porozuměl jim a akceptuje je.

Žadatel o dotaci v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, uděluje souhlas se zpracováním údajů (název nebo jméno a příjmení, adresa bydliště nebo sídla, IČO uvedeného žadatele) a dále osobních údajů výše uvedeného zástupce žadatele, který žádá o poskytnutí dotace z rozpočtu Karlovarského kraje a to pro vnitřní potřebu Karlovarského kraje související s vyřízením žádosti o dotace z rozpočtu Karlovarského kraje. Žadatel dále uděluje souhlas ke zpracování databáze žadatelů pro vnitřní potřeby Karlovarského kraje a ke zveřejnění informací o nich na internetových stránkách Karlovarského kraje. Žadatel o dotaci souhlasí s ověřením identifikace žadatele v informačním systému základních registrů (registru obyvatel nebo registru osob).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Místo a datum vyhotovení žádosti | *Místo vyhotovení* |  | *Datum vyhotovení* |
|  |  |  |
| Vlastnoruční podpis žadatele (osoby oprávněné jednat jménem žadatele)  *Lze nahradit připojením elektronického podpisu* | *Titul, jméno a příjmení* |  | |
| *vlastnoruční podpis* |  | |
| Otisk razítka  (pokud žadatel razítko používá)  *U elektronické žádosti opatřené elektronickým podpisem není relevantní* |  |  | |

**Záznamy poskytovatele dotace o kontrole žádosti o dotaci**

|  |  |
| --- | --- |
| Záznam a poznámky ke kontrole žádosti o dotaci |  |
| Kontrolu žádosti o dotaci provedl | *datum* |
| *titul, jméno a příjmení* |
| *vlastnoruční podpis* |
| Správnost provedení kontroly žádosti ověřil | *datum* |
| *titul, jméno a příjmení* |
| *vlastnoruční podpis* |