

Obec Želechovice nad Dřevnicí
4. května 68
763 11 Želechovice nad Dřevnicí
IČO: 75158094
tel.: 775 569 118, 577 901 653
e-mail: obec@zelechovice.net

Datum přijetí:

Žádost
o poskytnutí příspěvku na činnost organizaci pracující s
děťmi na území obce
v roce.....

Žadatel

Název:.....

Druh provozované činnosti:

IČ:

DIČ:

Číslo registrace:

Adresa:

Statutární zástupce

jméno, příjmení, funkce

telefon

e-mail

Bankovní spojení:

Plátce DPH:

ano

ne

Organizace vede účetnictví:

podvojně

jednoduché

Členská základna k 31. 12. předchozího roku-

celkem členů:

z toho členů do 18 let s trvalým bydlištěm v Želechovicích nad Dřevnicí:

Náklady na provoz v uplynulém roce-pouze u objektů na území obce:

elektrická energie:.....Kč

ostatní energie:.....Kč

voda:.....Kč

nájemné z pravidelné činnosti:.....Kč

celkem:.....Kč

Náklady na opravy a údržbu v uplynulém roce-pouze u objektů na území obce:

.....Kč

Souhlasím, aby bylo nakládáno s údaji uvedenými v žádosti o příspěvek dle zákona č.
101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

Přílohy:

- kopie smlouvy o založení běžného účtu
- kopie přidělení IČ
- kopie stanov v platném znění, statutu apod. s doložkou o registraci příslušným orgánem nebo kopii výpisu z obchodního rejstříku nebo kopii zřizovací listiny
- kopii dokladu o volbě statutárního zástupce nebo písemné zmocnění k zastupování
- seznam členů do 18 let s trvalým bydlištěm v Želechovicích nad Dřevnicí s uvedením data narození a adresy**

Čestné prohlášení:

Prohlašuji místopřísežně, že příspěvek bude použit k účelům uvedeným ve smlouvě. Beru na vědomí, že vyúčtování příspěvku předložím nejpozději do 31. 1. následujícího roku

- všechny informace uvedené v žádosti jsou pravdivé a jsem si vědom své trestní odpovědnosti
- na majetek organizace, kterou zastupuji, nebyl vyhlášen konkurs, neprobíhá konkursní řízení nebo vyrovnávací řízení a nebo návrh na prohlášení konkursu nebyl zamítnut pro nedostatek majetku
- nemáme vůči obci Želechovice nad Dřevnicí závazek po splatnosti
- nemáme dluh vůči finančnímu úřadu, zdravotním pojišťovnám, okresní správě sociálního zabezpečení

Zpracoval /jméno, příjmení, telefon, e-mail/:.....

Termín odevzdání žádosti je do 31. 1.

V Želechovicích nad Dřevnicí dne.....

:

.....
podpis statutárního zástupce