**Ž I A D O S Ť**

o finančnú dotáciu z rozpočtu mestskej časti

v zmysle VZN č. 7/2015 v znení VZN č. 7/2017

o poskytovaní účelových finančných dotácií

**1. Základné údaje o žiadateľovi**

|  |
| --- |
| **Meno alebo názov a právna forma:** |
| **Adresa trvalého pobytu alebo sídlo:** |
| **Telefón/Fax: E-mail: WWW stránka:** |
| **IČO:**  |
| **Bankové spojenie** (názov banky, IBAN a názov účtu)**:** |
| **Meno a kontakt štatutárneho zástupcu organizácie:** |
| **Meno a kontakt osoby zodpovednej za realizáciu projektu / činnosti:** |
| **Stručný opis činnosti organizácie:**  |

**2. Popis projektu / činnosti**

|  |
| --- |
| **Popis projektu alebo činnosti, ktoré majú byť predmetom podpory:** |
| **Miesto, na ktorom sa má projekt alebo činnosť uskutočniť:** |
| **Účel, na ktorý sa má dotácia poskytnúť ( Názov projektu ) :** |
| **Časový harmonogram použitia dotácie :** |
| **Návrh formy alebo spôsobu účasti mestskej časti v rámci projektu (spoluautor, spoluorganizátor, partner, záštita a podobne) a návrh spôsobu a formy propagácie mestskej časti :** |

**3. Rozpočet projektu / činnosti**

|  |
| --- |
| **Výška žiadanej dotácie v EUR:** |
| **Rozpis požadovanej sumy podľa jednotlivých položiek:** |
| **Celkový rozpočet projektu alebo činnosti v príslušnom kalendárnom roku:** |
| **Podiel organizácie predkladajúcej projekt/ žiadajúcej o dotáciu:** |
| **Vymenovanie všetkých ďalších zdrojov, z ktorých budú projekt alebo činnosť financované:** |
| **Ak ste v posledných 5 rokoch získali dotáciu z MČ Bratislava – Petržalka, uveďte akú sumu a na aký účel ste ju získali:** |

**4. K žiadosti priložte nasledovné dokumenty:**

* výpis z obchodného registra u právnickej osoby, výpis so živnostenského registra u fyzickej osoby- podnikateľa, stanovy potvrdené ministerstvom vnútra u občianskeho združenia alebo Nadačnú listinu potvrdenú ministerstvom vnútra u nadácie (neoverené kópie) alebo potvrdenie registrácii právnickej osoby,
* doklad o zriadení účtu žiadateľa (neoverená kópia),
* potvrdenie žiadateľa o vyrovnaní finančných vzťahov voči **Daňovému úradu** a **Sociálnej poisťovne**
* výpis z registra trestov právnickej osoby (nie starší ako tri mesiace)

**Dátum :**

**Podpis a pečiatka žiadateľa:**