



MĚSTO RAJHRAD

Masarykova 32, 664 61 Rajhrad

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ INDIVIDUÁLNÍ DOTACE z rozpočtových prostředků města Rajhrad NA ROK 2020

1. Žadatel - identifikační údaje

Žadatel (vyhovující zaškrtněte): <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> zapsaný spolek nebo pobočný spolek<input type="checkbox"/> fyzická osoba<input type="checkbox"/> občanské a zájmové sdružení<input type="checkbox"/> ostatní příspěvkové organizace (mimo školy)<input type="checkbox"/> církve a náboženské společnosti<input type="checkbox"/> obecně prospěšná společnost<input type="checkbox"/> nadace a nadační fond<input type="checkbox"/> nezisková organizace
Název žadatele nebo jméno a příjmení:
Zastoupena:
Úplná adresa sídla nebo trvalého pobytu: Ulice: _____ č. p.: _____ Obec: _____ PSČ: _____
IČ nebo datum narození:
Bankovní spojení: číslo účtu: _____ kód banky: _____
Osoba oprávněná k jednání: Jméno a příjmení, titul: _____ Kontaktní adresa: _____ Telefon: _____ E-mail: _____ www: _____

2. Předmět dotačního programu

Dotace bude poskytována na (vyhovující zaškrtněte): <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> využití volného času dětí a mládeže<input type="checkbox"/> tělovýchovnou činnost<input type="checkbox"/> ostatní záležitosti vzdělávání<input type="checkbox"/> záležitosti kultury a církví<input type="checkbox"/> zájmovou činnost a rekreaci<input type="checkbox"/> sociální péči a pomoc ostatním skupinám obyvatelstva<input type="checkbox"/> ostatní výše neuvedené
Činnosti realizovány (vyhovující zaškrtněte): <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> na území města Rajhrad<input type="checkbox"/> na území jiné obce ve prospěch dětí a mládeže s trvalým pobytem ve městě Rajhrad (v textu uveďte která obec a které děti)<input type="checkbox"/> ve prospěch handicapovaných lidí v regionu
Text (zdůvodnění žádosti, účel dotace, popis činnosti, počet členů, dosažené úspěchy atpod.): Doba realizace projektu: Celková výše projektu: Seznam příloh žádosti:

3. Výše požadované dotace

Kč

V dne

.....

Podpis žadatele