



## Městská část Praha 20

# Žádost o grant v sociální a zdravotní oblasti

Typ: fyzická osoba

<b>Název projektu</b>	
-----------------------	--

### I. Údaje o žadateli

<b>Jméno žadatele</b> (realizátor projektu)	Jméno:	tel./fax:
	Adresa:	e-mail: www:
	Číslo OP:	RČ:
<b>Jméno a funkce</b> osoby oprávněné jednat za žadatele	Jméno:	tel./fax:
	Adresa:	e-mail:
	Číslo OP:	RČ:
<b>Předmět podnikání</b>		<b>IČO:</b>
<b>Živnostenské oprávnění žadatele vydáno kým:</b>		dne:
		pod č.:
<b>Název a adresa peněžního ústavu:</b>		
<b>Číslo účtu (vč. specifického symbolu):</b>		

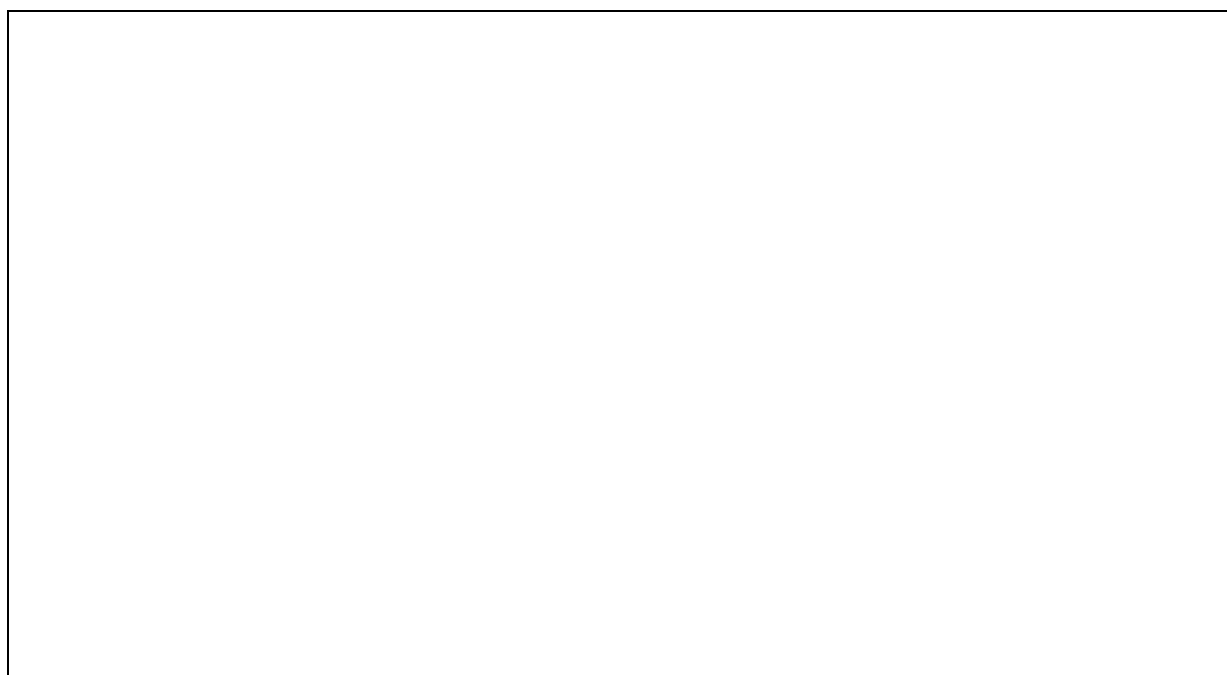
### II. Činnost organizace: (představte stručně Vaši organizaci)

--

**III. Stručný popis projektu:** ( uveďte stručně obsah a cíle projektu, metody, zdůvodnění žádosti o grant, předpokládaný počet osob - podrobně rozvést jako přílohu)



**IV. Přínos pro obyvatele MČ Praha 20**



V. Rozpočet projektu na období od ..... do.....

Rozpočet projektu – ekonomická rozvaha	Typy nákladů/ specifikace položek	<b>Celkový rozpočet projektu</b> (Plánované výdaje) Kč	<b>Celková výše požadované dotace od MČ Praha 20 v rámci vyhlášeného grantu</b> Kč
	<b>1. Osobní náklady</b>		
	<b>2. Materiálové náklady</b>		
	<b>3. Nemateriálové náklady (služby)</b>		
<b>4. Jiné náklady</b>			
<b>CELKEM výdaje</b>			

<b>Vlastní zdroje (sponzoři, nadace, atd.) – celkem:</b>		<b>Kč</b>
<b>Dotace na projekt z jiných zdrojů – včetně podaných žádostí - celkem:</b>		<b>Kč</b>
<b>z toho:</b>	<b>MPSV ČR, případně jiná ministerstva ČR</b>	<b>Kč</b>
	<b>Magistrát hl. m. Prahy</b>	<b>Kč</b>
	<b>Ostatní městské části Prahy</b>	<b>Kč</b>
	<b>Ostatní zdroje</b>	<b>Kč</b>

#### VI. Přehled obdržených finančních prostředků žadatele v posledních 3 letech

<b>Finanční prostředky, které žadatel obdržel v letech 2011 - 2013</b>			
<i>Poskytovatel grantu</i>	<i>2011 Kč</i>	<i>2012 Kč</i>	<i>2013 Kč</i>
<b>MPSV ČR</b>			
<b>MHMP</b>			
<b>MČ Praha 20</b>			
<b>Ostatní zdroje</b>			
<b>Ostatní městské části Prahy</b>			

#### VII. Jména, telefon (adresa) osob, které mohou projekt doporučit:

## VIII. Ostatní

**Povinné přílohy:** dle Zásad pro poskytnutí grantů v oblasti sociálních věcí a zdravotnictví pro rok 2014

**Nepovinné přílohy:** reference o činnosti

## IX. Čestné prohlášení

Prohlašuji, že uvedené údaje v tomto formuláři jsou úplné a pravdivé, a že nemám žádné nevyrovnané závazky vůči státním institucím, nedoplatky na zdravotním pojištění, státním sociálním zabezpečení ani správě daní.

Předkladatel svým podpisem stvrzuje a potvrzuje pravdivost údajů.

Žadatel souhlasí:

- v případě nepřesných údajů zde uvedených zaniká nárok na grantové prostředky
- umožnit pověřeným zástupcům Úřadu MČ Praha 20 vykonání kontroly využití poskytnutí finančních prostředků v souladu s projektem grantu
- veškeré údaje obsažené v této žádosti mohou být zveřejněny v rámci vyhodnocování a rozhodování příslušných orgánů MČ Praha 20 o této žádosti
- se zpracováním osobních údajů dle zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů

V ..... dne ..... 201.

.....  
razítko a čitelný podpis žadatele

## Upozornění:

**Doporučujeme pozorně zkontrolovat vyplněný formulář, neboť neúplné žádosti (s chybějícími údaji) mohou být vyloučeny z výběrového řízení.**