

Žádost o poskytnutí dotace z dotačního programu „Podpora stomatologických služeb ve městě Žďár nad Sázavou“

v souladu se zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, v platném znění

Žadatel:	
Fyzická osoba	
Jméno, příjmení, titul:	
Adresa:	
Datum narození:	
e-mail:	
Číslo bankovního účtu:	
Fyzická osoba podnikající	
Název:	
Adresa bydliště:	
IČ:	
DIČ:	
e-mail:	
Číslo bankovního účtu:	
Právnícká osoba	
Název:	
Sídlo:	
Identifikace osob zastupující právníckou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení:	
Identifikace osob s podílem v této právnícké osobě a o výši tohoto podílu:	
Identifikace osob, v nichž má přímý podíl, a o výši tohoto podílu:	
IČ:	
DIČ:	
e-mail: tel.:	
Číslo bankovního účtu:	
Požadovaná částka (max. 70% celkových nákladů):	
Výše spoluúčasti na projektu (min. 30% celkových nákladů):	
Účel použití požadované dotace:	

Doba, v níž má být dosaženo účelu:	
Odůvodnění žádosti:	
Seznam příloh žádosti:	
Den vyhotovení žádosti:	
<p>Čestně prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé a že jsem se seznámil s informacemi o zpracování osobních údajů žadatelů o dotaci, které jsou umístěny na webových stránkách města Žďár nad Sázavou v sekci „Dotační programy“.</p> <p>Čestně prohlašuji, že jsem se seznámil se všemi podmínkami uvedenými ve výzvě dotačního programu „Podpora stomatologických služeb ve městě Žďár nad Sázavou“</p>	
Razítko a podpis žadatele, popř. osoby zastupující žadatele:	
Žádost byla projednána dne:	
Městem byla schválena dotace ve výši:	
Uvedení důvodu nevyhovění žádosti o poskytnutí dotace:	