|  |
| --- |
|  |
|  |  | **MĚSTSKÁ ČÁST PRAHA 5** |  |  | PID |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Individuální žádost **o poskytnutí daru ve formě** * **mimořádné výpomoci**
* **ocenění**
* **jiné**
 |  |  |  |  |  |
| Údaje o žadateli – právnické osobě |
| **Přesný název žadatele** |
| **Forma právnické osoby**1)  | **IČ** | **DIČ** |
| **Registrace právní subjektivity žadatele****(přiložit doklady dle**  | **Kým** |
| **Zásad pro spolupořadatelství MČ Praha 5)** | **Dne** | **Pod č.** |
| **Předmět podnikání** |
| **Jméno a funkce osoby oprávněné zastupovat žadatele (doložit doklad o tomto oprávnění)** |
| **Adresa sídla žadatele: ulice, číslo** | **Telefon** **(mobil)**  |
| **Obec, m. č.** | **PSČ** | **Fax** **E-mail**  |
| **Kontaktní adresa (včetně PSČ)** | **www stránky** |
| **Bankovní spojení - název peněžního ústavu** |
| **Číslo účtu žadatele (přiložit kopii dokladu o aktuálním bankovním spojení)** | **Spec., var. symbol** |
| 1) Poznámkanapř. s. r. o., a. s., o. p. s., nadace, občanské sdružení/spolek apod. |  |
|  |  |
| Údaje o žadateli – fyzické osobě |
| **Jméno** | **Příjmení** | **Datum narození:** |
| **Obchodní jméno (pokud je registrováno ve veřejném rejstříku)**  | **IČ** | **DIČ** |
| **Předmět podnikání** |
| **Trvalý pobyt: ulice, číslo** | **Telefon** **(mobil)**  |
| **Obec, m. č.** | **PSČ** | **Fax** **E-mail**  |
| **Kontaktní adresa (včetně PSČ)** | **www stránky** |
| **Bankovní spojení - název peněžního ústavu** |
| **Číslo účtu žadatele (přiložit kopii dokladu o aktuálním bankovním spojení)** | **Spec., var. symbol** |

Důvod pro poskytnutí mimořádné výpomoci či ocenění

|  |
| --- |
| *Stručný popis mimořádné situace žadatele, např. živelné pohromy, její důsledek pro žadatele atp., nebo popis skutečností odůvodňujících poskytnutí ocenění, popř. jiné formy daru* |

Účel využití poskytnutého daru

|  |
| --- |
| *Popište účel, na který bude dar (např. finanční prostředky) využit.* |

**ČESTNÁ PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

**1.** **Prohlašuji,**

že **nemáme nevypořádané závazky** vůči státnímu či dalším veřejným rozpočtům, nemám nedoplatky na daních ani na veřejném zdravotním a sociálním pojištění.

**2. Stvrzuji**

svým podpisem pravdivost údajů uvedených v žádosti, jejích přílohách a v čestných prohlášeních.

**3. Souhlasím**

se zpracováním svých osobních údajů MČ Praha 5 - jména, příjmení, data narození
a místa trvalého či dlouhodobého pobytu (dále jen „osobní údaje“) podle příslušných ustanovení z. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a to v rámci úkonů souvisejících s projednáváním a poskytnutím finanční podpory MČ Praha 5 mému projektu - s uvedením svých osobních údajů na tiskových materiálech MČ Praha 5, určených k projednávání Radou nebo Zastupitelstvem MČ Praha 5, jakožto i na internetových stránkách MČ Praha 5, a to po dobu nezbytnou k projednávání této žádosti a k realizaci rozhodnutí příslušného orgánu poskytovatele a dále po dobu, po kterou je poskytovatel povinen dle platné právní úpravy dokumenty obsahující osobní údaje příjemce zpracovávat/archivovat

Místo …………………………………………

Datum:………………………………………...

………………………………………………

Podpis žadatele

či osoby zmocněné jednat za žadatele (a razítko)