**Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Snina na rok 2021**

**Identifikačné údaje žiadateľa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov a právna forma: |  |
| Adresa: |  |
| Charakteristika žiadateľa (zamerania, aktivity, predchádzajúce skúsenosti): |  |
| IČO: |  |
| Štatutárny zástupca  (meno, priezvisko, titul): |  |
| Kontaktná osoba  (meno, priezvisko, titul): |  |
| Telefónne číslo: |  |
| Email: |  |
| IBAN: |  |

**Popis žiadosti:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Názov:** |  |
| **Cieľ a očakávaný prínos** | |
| Uveďte aký je váš cieľ a aký bude prínos pre obyvateľov mesta: |  |
| **Súlad s prioritami mesta** | |
| Popíšte ako súvisia činnosti uvedené v žiadosti s prioritami mesta definovanými v strategických dokumentoch (PHSR, Komunitný plán a ďalšie): |  |
| **Zapojenie verejnosti** | |
| Popíšte vašu cieľovú skupinu: |  |
| Uveďte počet aktívnych členov vašej organizácie: |  |
| Ak organizujte podujatie uveďte: | |
| Počet očakávaných návštevníkov: |  |
| Počet návštevníkov za posledné 3 roky: |  |
| Ak ste športovým klubom uveďte počty aktívnych členov organizácie registrovaných príslušným športovým zväzom: | |
| Počet dospelých od 24 rokov |  |
| Počet dorastencov od 16 do 23 rokov |  |
| Počet žiakov do 15 rokov |  |
| Počet členov organizácie spolu |  |
| **Zapojenie rôznych sociálnych skupín** | |
| Práca s rôznymi vekovými (deti, mládež, dôchodcovia atď.) a sociálnymi skupinami a ich prepájanie: |  |
| Práca s marginalizovanými skupinami a ich zapojenie: |  |
| Práca so zdravotne znevýhodnenými a ich zapojenie: |  |
| Iné: |  |
| **Udržateľnosť a kontinuita** | |
| Uveďte dátum - deň/dni, mesiac, rok, trvanie činnosti a aktivít, pri dlhodobých aktivitách uveďte trvanie od – do: |  |
| Uveďte aké úspechy ste dosiahli v minulosti, aký mali prínos: |  |
| Uveďte účasť na konkrétnych podujatiach či súťažiach a ich výsledky: |  |
| Ako môžu vaše činnosti a aktivity pokračovať v budúcnosti atď.: |  |
| Uveďte, ako sa podieľate na rozvoji mesta: |  |
| Popíšte plán a harmonogram – miesto a popis aktivít a činností: |  |
| **Propagácia** | |
| Popíšte akou formu a spôsobom a v akých médiách bude zabezpečená propagácia vašej činnosti, projektov, aktivít: |  |
| Uveďte ako formou bude zabezpečená prezentácia mesta Snina: |  |
| **Financovanie a rozpočet** (Hodnotí sa prehľadnosť, primeranosť a reálnosť financovania.) | |
| Uveďte celkový rozpočet: |  |
| Uveďte výšku spolufinancovania: |  |
| Popíšte z akých zdrojov je zabezpečené spolufinancovanie uveďte zdroj/výšku v EUR: |  |
| Popíšte detailný rozpočet | |
| Stravné náklady: |  |
| Cestovné náklady: |  |
| Technické zabezpečenie: |  |
| Materiálne vybavenie: |  |
| Nájom: |  |
| Tlač a grafické služby: |  |
| Iné: |  |
| **Požadovaná výška dotácie:** |  |

V ....................... dňa .......................................................

Meno, Priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu žiadateľa\*

\*(V prípade, ak nemôže konať štatutárny zástupca žiadateľa samostatne, žiadosť musí byť podpísaná všetkými zástupcami oprávnenými konať v mene žiadateľa)

**Povinné prílohy k žiadosti:**

* Úradne overené čestné vyhlásenie (príloha č. 1 k žiadosti o poskytnutie dotácie)
* Potvrdenie o ustanovení štatutárneho zástupcu (menovací dekrét, zápisnica zo zhromaždenia, na ktorom bol štatutár zvolený a pod.) v prípade zmeny štatutárneho zástupcu posledných 30 dní pred podaním žiadosti, je potrebné doložiť doklad o zmene (menovací dekrét, zápisnica zo zhromaždenia, na ktorom bol štatutár zvolený a pod. (príloha č. 2 k žiadosti o poskytnutie dotácie)
* Doklad o vedení bankového účtu – výpis z bankového účtu žiadateľa, nie starší ako 1 mesiac (príloha č. 3 k žiadosti o poskytnutie dotácie).

Príloha č. 1 k žiadosti o poskytnutie dotácie

**Čestné vyhlásenie**

Čestne vyhlasujem, že všetky informácie v tejto žiadosti ako aj v ostatných priložených prílohách sú úplné, pravdivé a presné.

Zároveň vyhlasujem, že:

* som spôsobilý/á na právne úkony,
* som bezúhonný/á, t. j nebol/a som právoplatne odsúdený/á za úmyselný trestný čin, čo môžem kedykoľvek na vyzvanie Mesta Snina preukázať výpisom z registra trestov nie starším ako 3 mesiace,
* žiadateľ/organizácia má vysporiadané záväzky voči mestu Snina,
* na realizáciu aktivít projektu nepožadujeme dotáciu, príspevok, grant alebo inú formu pomoci, na ktorú je poskytnutá dotácia z rozpočtu mesta a ktorá by predstavovala dvojité financovanie alebo spolufinancovanie tých istých výdavkov zo zdrojov iných rozpočtových kapitol štátneho rozpočtu SR, štátnych fondov, z iných verejných zdrojov alebo zdrojov EÚ.

V ........................ dňa .............................

.....................................................

Meno, Priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu žiadateľa\*\*

\*\*V prípade, ak v mene žiadateľa nemôže konať štatutárny orgán samostatne, je potrebné aby bolo čestné vyhlásenie podpísané samostatne každým zástupcom oprávneným konať v mene žiadateľa.