



Dotační program 1 / ORM / 2015

Název aktivity:

Územní působnost a místo realizace projektu/aktivity:

Termín realizace projektu/aktivity:

**žadatel (název subjektu), právní forma
(typ organizace):**

**Adresa žadatele (shodná s dokladem
o právní subjektivitě):**

Ulice:		Č. p.:		Obec:	
PSČ:		IČ:		E-mail:	
Č. ú.:		www:		Fax:	

**Osoby oprávněné podepisovat
smlouvy:**

Kontakt:

	tel.	e-mail:
	tel.	e-mail:

**Osoby odpovědné za projekt,
kontaktní osoby:**

Kontakt:

	tel.	e-mail:
	tel.	e-mail:

FINANČNÍ ROZPOČET NA REALIZACI

Položka		Požadovaná výše podpory	Vlastní zdroje	Jiné zdroje (sponzoři, ...)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
Celkem:				

POPIS			
Spolupracující subjekt(y):		Způsob spolupráce:	
Personální zajištění realizace projektu:			
Účel projektu (jaký bude mít efekt a přínos pro město či cílovou skupinu):			
Navrhovaný postup při realizaci projektu (popis projektu)			
Cílová skupina	Věkové kategorie účastníků akce	Předpokládaný počet účastníků (např. účast v předchozím ročníku)	
Časový plán realizace projektu:			

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje jsou pravdivé. Dále prohlašuji, že akceptuji veškeré podmínky uvedené v Podmínkách programu. Pokud mi bude poskytnuta dotace, zavazuji se k realizaci aktivity pro daný rok. Dále souhlasím se zařazením do databáze poskytovatele a se zveřejněním identifikačních údajů o mé osobě (subjektu) a výši poskytnuté dotace na webových stránkách poskytovatele (města) v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, platném znění.

Datum, podpis odpovědné osoby, případně i razítko organizace:

--