**Žádost o podporu realizace projektu**

**„Malý LEADER“ pro území Místní akční skupiny Hlinecko, z. s. pro rok 2024**

**Údaje o žadateli**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Název žadatele: |  |
| 2. Sídlo: |  |
| 3. Adresa pro doručování (je-li odlišná od sídla): |  |
| 4. IČ: |  |
| 5. Statutární zástupce (SZ): |  |
| 6. Kontaktní údaje SZ (telefon, e-mail): |  |
| 7. Bankovní spojení (číslo účtu a kód banky): |  |
| 8. Kontaktní osoba (KO): |  |
| 9. Kontaktní údaje KO (telefon, e-mail): |  |

**Údaje o projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| 10. Název projektu: |  |
| 11. Popis projektu:* jaké aktivity budou v rámci projektu zrealizovány,
* komu jsou výstupy projektu určeny,
* přínosy projektu pro žadatele, občany, území apod.
 |  |
| 12. Místo realizace projektu (nemovitost nutno identifikovat dle katastru nemovitostí): |  |
| 13. Velikost obce, kde je projekt realizován (počet obyvatel) |  |
| 14. Seznam příloh žádosti: |  |
| 15. Harmonogram projektu: |  |
| 16. Rozpočet projektu: |  |

**Rozpočet projektu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| č.\* | Název položky | Jednotková cena | Počet kusů | Cena bez DPH | DPH | Cena s DPH |
| 1. |  |  |  | 0 | 0 | 0 |
| 2. |   |   |   | 0 | 0 | 0 |
| 3. |   |   |   | 0 | 0 | 0 |
| 4. |   |   |   | 0 | 0 | 0 |
| 5. |   |   |   | 0 | 0 | 0 |
| **Cena celkem** | 0 | 0 | 0 |
| **Požadovaná výše dotace celkem** |  |

*\* V případě potřeby přidejte další řádky.*

Podpora může být poskytnuta pouze do výše max. 70 %. Výše způsobilých výdajů je min. 50 tis. Kč, max. 100 tis. Kč pro jeden projekt.

Žadatel prohlašuje:

* že uvedené údaje jsou pravdivé,
* že v případě poskytnutí podpory projektu bude postupovat podle platných podmínek pro žadatele a příjemce.

Žadatel podáním žádosti o podporu projektu souhlasí s uveřejněním údajů uvedených v žádosti na webových stránkách MAS a dokumentech vydávaných Místní akční skupinou Hlinecko, z. s.

Datum: ……………………………………………………………

 Podpis oprávněného zástupce žadatele