Příloha č. 8

Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu Statutárního města Karlovy Vary - na činnost

**Podporovaná** **oblast**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  kultura [ ]  mládež, tělovýchova, sport a volnočasové aktivity [ ]  sociální péče a zdravotnictví [ ]  prevence kriminality a protidrogová prevence [ ]  mezinárodní vztahy a propagace města  | [ ]  lázeňství a cestovní ruch [ ]  požární ochrana[ ]  vzdělávání a věda[ ]  ochrana životního prostředí |

**(1) Informace o žadateli**

|  |  |
| --- | --- |
| fyzická osoba – jméno a příjmeníprávnická osoba– obch.firma/název  |  |
| právní forma |  |
| datum narození / IČO / číslo elektronicky čitelného identifikačního dokladu |  |
| trvalý pobyt / sídlo  |  |
| adresa pro doručování písemností |  |
| Kontaktní osoba (jméno a příjmení, telefon, e-mail) |  |
| www stránky, datová schránka |  |
| údaje o bankovním spojení(banka; číslo účtu; kód) |  |
|  **Statutární orgán / zástupce**  | **1. jméno a příjmení** |  |
|  datum narození /  číslo elektronicky čitelného  identifikačního dokladu |  |
|  trvalý pobyt |  |
|  telefon, e-mail |  |
|  právní důvod a způsob zastoupení práv.osoby |  |
| **2. jméno a příjmení** |  |
|  datum narození /  číslo elektronicky čitelného  identifikačního dokladu |  |
|  trvalý pobyt |  |
|  telefon, e-mail |  |
|  právní důvod a způsob zastoupení práv.osoby |  |
| působnost žadatele | [ ]  místní[ ]  krajská  | [ ]  nad regionální[ ]  mezinárodní |
| hlavní činnost |  |
| příklady akcí, významné úspěchy(zejména v uplynulém roce) |  |
| počet členů žadatele(pouze pro žadatele založené ve formě spolku)  |  |
| celková výše (včetně města KV) získaných dotacíza předcházející tři roky (rok podání žádosti + dva předchozí) | z rozpočtu krajů a obcí | částka  |
| ze státního rozpočtu ČR | částka |
| z rozpočtu EU | částka |
| celková výše získaných dotací z rozpočtu města KVza předcházející tři roky(rok podání žádosti + dva předchozí) | rok       částka      rok       částka       | rok       částka       |

**(2) Informace o činnosti, na kterou je dotace žádána**

|  |  |
| --- | --- |
| stručná charakteristika činnosti |  |
| účel na který bude dotace použita |  |
| stručné odůvodnění žádosti |  |
| doba na kterou je dotace žádána |  |
| místo výkonu činnosti |  |
| cílové kategorie, na které je činnost zaměřena | [ ]  děti do 18 let[ ]  mládež do 26 let [ ]  rizikové skupiny dětí a mládeže[ ]  senioři[ ]  osoby se zdravotním postižením[ ]  jiné (upřesnit)  |
| Pouze pro oblast volnočasových aktivit | celková výše přijatých členských příspěvků (za uplynulý rok) |  |
| počet členů –nad 18 let | ženy | muži |
| počet členů –do 18ti let | ženy | muži |
| využívané prostory | [ ]  vlastní[ ]  v trvalém užívání  | [ ]  výpůjčka[ ]  v nájmu |
| Pouze pro oblast sociální péče a zdravotnictví | Datum vzniku organizace |  |
| Datum registrace poskytované služby dle zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách |  |
| Číslo jednací z rozhodnutí o registraci + identifikáty jednotlivých registrovaných služeb |  |
| Formy poskytování sociál. služeb dle § 33 zákona č.108/2006 Sb. |  |
| Zařazení zařízení sociál. služeb dle § 34 zákona č.108/2006 Sb. |  |
| počet občanů využívajících Vaše služby | celkem | občanů města K.Vary |
| služby jsou pro občany města K.Vary poskytovány | [ ]  na území města[ ]  mimo území města  | [ ]  bezplatně[ ]  za úhradu |
| Provozní doba poskytování služeb |  |
| % z celkových nákladů na službu hrazené občanem |  |
| počet zaměstnanců poskytujících přímou péči |       průměrný přepočtený počet úvazků |
| **celkový rozpočet pro rok, na který je žádána dotace** | příjmy/výnosy | výdaje/náklady |
| **výše požadované dotace** |  |
| žadatel požaduje poskytnutí zálohy | [ ]  ano ve výši       % [ ]  ne |
| % celkových výdajů/nákladů na činnost které má pokrýt žádaná dotace |  |
| % vlastního podílu žadatele na krytí celkových výdajů/nákladů na činnost (bez dotací, plateb klientů a soc.dávek z ÚP, tj.získané např.z vlastní činnosti, z členských příspěvků, od zdravotních pojišťoven.…)  |  |
| **Již získané dotace na tuto činnost** | z rozpočtu města K.Vary | částka  |
| z rozpočtu krajů a jiných obcí | částka  |
| ze státního rozpočtu ČR | částka  |
| z rozpočtu EU | částka  |

**(3) Návrh zajištění publicity**

|  |  |
| --- | --- |
| tištěná prezentace | [ ]  dresy a kostýmy[ ]  brožury, letáky, plakáty, školící a inf. materiály[ ]  pozvánky[ ]  vstupenky[ ]  informační tabule[ ]  regionální tisk [ ]  dopravní prostředek[ ]  periodikum vydávané příjemcem[ ]  jiné (upřesnit) |
| mediální prezentace | [ ]  televizní kanály[ ]  internetové stránky [ ]  rozhlas[ ]  tisková konference[ ]  jiné (upřesnit)  |
| Vyvěšení loga města (dle čl.2 odst 3. „pravidel publicity“) | [ ]  ano [ ]  ne |

**Prohlášení:**

Prohlašuji, že jsem všechny části žádosti vyplnil/a pravdivě.

Prohlašuji, že jsou mi známy právní předpisy České republiky a ES/EU o poskytování veřejné podpory.

Prohlašuji, že nemám žádný závazek po lhůtě splatnosti vůči Statutárnímu městu Karlovy Vary, jeho příspěvkovým organizacím nebo společnostem, jakož i vůči České republice.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro potřeby vyřízení této žádosti.

**Přílohy:**

1. Charakteristika činnosti, na kterou je dotace požadována, včetně podrobného popisu záměru, jenž je činností sledován – je-li žádána dotace převyšující 100 tis. Kč.
2. Podrobný rozpočet nákladů, příp. výnosů, spojených s konkrétní činností – je-li žádána dotace převyšující 100 tis. Kč.
3. Odůvodnění požadavku na poskytnutí zálohy, je-li žádána.
4. Je-li žadatel právnickou osobou, identifikace osob s podílem v této právnické osobě, případně uvede, že žádné takové osoby neexistují – viz.“Čestné prohlášení“ na www stránkách města (podíl představuje účast společníka v obchodní korporaci a práva a povinnosti z této účasti plynoucí - viz. § 31 zákona č. 90/2012 Sb.).
5. Je-li žadatel právnickou osobou, identifikace osob, které jsou se žadatelem v přímém obchodním vztahu, a žadatel v nich má přímý podíl a výše tohoto podílu, případně uvede, že žádné takové osoby neexistují – viz.“Čestné prohlášení“ na www stránkách města.
6. Plnou moc – je-li žádost o poskytnutí dotace podepsána osobou, jenž zastupuje žadatele na základě plné moci.
7. Podrobné informace k žádosti o poskytnutí dotace z rozpočtu Statutárního města Karlovy Vary- na činnost tělovýchova a sport.

|  |
| --- |
|  |

V Karlových Varech dne:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis (razítko)

**Podrobné informace k žádosti o poskytnutí dotace z rozpočtu Statutárního města Karlovy Vary - na činnost tělovýchova a sport.**

***(Údaje vyplňujte za předchozí kalendářní rok např. u žádosti o dotaci na rok 2025 data z roku 2024)***

1. **ČLENSKÁ ZÁKLADNA**

|  |  |
| --- | --- |
| Základna dětí mládeže do 5 let cvičící alespoň 1 týdně |   |
| Základna dětí mládeže do 6-23 let cvičící alespoň 1 týdně |   |
| Základna SOUTĚŽÍCÍCH dětí mládeže 6-10 let cvičící alespoň 2 týdně  *(účastnící se oficiálních soutěží registrovaných příslušným svazem)* |   |
| Základna SOUTĚŽÍCÍCH dětí mládeže 11-16 let cvičící alespoň 2 týdně *(účastnící se oficiálních soutěží registrovaných příslušným svazem)* |   |
| Základna SOUTĚŽÍCÍCH dětí mládeže 17-23 let cvičící alespoň 2 týdně *(účastnící se oficiálních soutěží registrovaných příslušným svazem)* |   |
| Základna dospělých nad 23 let |   |
| **CELKEM**  | **0** |

1. **SPORTOVNÍ ÚSPĚCHY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÁZEV SOUTĚŽE** **+ TERMÍN KONÁNÍ** | **SVAZ \*** | **SOUTĚŽ NOMINAČNÍ ANO/NE** | **UMÍSTĚNÍ** | **KATEGORIE** | **ÚROVEŇ SOUTĚŽE - O/K/R/M** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| \* vyplňte pouze v případě, že se jedná o soutěž, která je evidovaná resp. registrovaná svazem |

1. **VYUŽÍVANÉ SPORTOVIŠTĚ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NÁZEV** | **VZTAH – v***lastní, výpůjčka, v nájmu, v trvalém užívání* | **ROČNÍ NÁKLADY na nájem/údržbu** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| **CELKEM**  | **0** |

1. **ČLENSKÉ PŘÍSPĚVKY**

|  |  |
| --- | --- |
| **VÝŠE ČLENSKÉHO PŘÍSPĚVKU** *(rozepište, pokud členský příspěvek není jednotný pro všechny členy)* | **CELKOVÁ ČÁSTKA VYBRANÝCH PŘÍSPĚVKŮ**  *(rozepište dle jednotlivé výše členských příspěvků)*  |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| **CELKEM** | **0** |

|  |
| --- |
| **5)      POŘÁDANÉ SOUTĚŽE A AKCE V REGIONU** |
|  |
| 1. ***pořádané soutěže***
 |
| **NÁZEV SOUTĚŽE** | **TERMÍN KONÁNÍ** | **SVAZ \*** | **SOUTĚŽ NOMINAČNÍ ANO/NE** | **KATEGORIE** | **ÚROVEŇ SOUTĚŽE - O/K/R/M** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| \* vyplňte pouze v případě, že se jedná o soutěž, která je evidovaná resp. registrovaná svazem

|  |
| --- |
| 1. ***pořádané akce***
 |
| **NÁZEV AKCE** | **TERMÍN KONÁNÍ** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

**6)      POČET TRENÉRŮ** |
| **POČET TRENÉRŮ** | **KVALIFIKACE** |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

1. **ZAPOJENÍ HANDICAPOVANÝCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Zapojení handicapovaných | ANO / NE |
| Způsob práce s handicapovanými |   |
|  Počet handicapovaných |   |

1. **ČASOVÝ ROZVRH A ČETNOST TRÉNINKŮ**
2. ***Četnost tréninků***

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový počet tréninkových hodin za týden dle tréninkových skupin |  |
| Celkový počet tréninkových jednotek za týden dle tréninkových skupin |   |

1. ***Časový rozvrh - obsahuje tyto informace***
	* tréninková skupin
	* velikost tréninkové skupiny
	* místo tréninku
	* trenér

|  |
| --- |
| Příklad: vyplňte dle tohoto vzoru do následující tabulky |
| **Pondělí** | **Úterý** | **Středa** | **Čtvrtek** | **Pátek** | **Sobota** | **Neděle** |
| **13:30 –15:00** |  | **17:00 - 19:00** |   |  |   |   |
| Přípravka A |   | Muži B |   |  |
| 24 dětí |   | 15 mužů |   |  |
| Hřiště ABC |   | Tělocvična ZŠ Dvory |   |  |
| Filip Novák |   | Martin Pavel |   |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pondělí** | **Úterý** | **Středa** | **Čtvrtek** | **Pátek** | **Sobota** | **Neděle** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |