

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

Podporovaná oblast

<input type="checkbox"/> kultura <input type="checkbox"/> mládež, tělovýchova, sport a volnočasové aktivity <input type="checkbox"/> sociální péče a zdravotnictví <input type="checkbox"/> prevence kriminality a protidrogová prevence <input type="checkbox"/> mezinárodní vztahy a propagace města	<input type="checkbox"/> lázeňství a cestovní ruch <input type="checkbox"/> požární ochrana <input type="checkbox"/> vzdělávání a věda <input type="checkbox"/> ochrana životního prostředí
--	--

(1) Informace o žadateli

fyzická osoba – jméno a příjmení právní 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	<input type="checkbox"/> místní <input type="checkbox"/> krajská	<input type="checkbox"/> nad regionální <input type="checkbox"/> 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 dotací za 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 KV za 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	<input type="checkbox"/> děti do 18 let <input type="checkbox"/> mládež do 26 let <input type="checkbox"/> rizikové skupiny dětí a mládeže <input type="checkbox"/> senioři <input type="checkbox"/> osoby se zdravotním postižením <input type="checkbox"/> jiné (upřesnit)	
Pouze pro oblast valnočasný	celková výše přijatých členských příspěvků (za uplynulý rok)	
	počet členů –nad 18 let	ženy muži
	počet členů –do 18ti let	ženy muži

	využívané prostory	<input type="checkbox"/> vlastní <input type="checkbox"/> v trvalém užívání	<input type="checkbox"/> výpůjčka <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> na území města <input type="checkbox"/> mimo území města	<input type="checkbox"/> bezplatně <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ano ve výši	%	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> dresy a kostýmy <input type="checkbox"/> brožury, letáky, plakáty, školící a inf. materiály <input type="checkbox"/> pozvánky <input type="checkbox"/> vstupenky <input type="checkbox"/> informační tabule <input type="checkbox"/> regionální tisk <input type="checkbox"/> dopravní prostředek <input type="checkbox"/> periodikum vydávané příjemcem <input type="checkbox"/> jiné (upřesnit)
mediální prezentace	<input type="checkbox"/> televizní kanály <input type="checkbox"/> internetové stránky <input type="checkbox"/> rozhlas <input type="checkbox"/> tisková konference <input type="checkbox"/> jiné (upřesnit)
Vyvěšení loga města (dle čl.2 odst 3. „pravidel publicity“)	<input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> 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 SOUTĚŽÍČÍCH dětí mládeže 6-10 let cvičící alespoň 2 týdně (účastníci se oficiálních soutěží registrovaných příslušným svazem)	
Základna SOUTĚŽÍČÍCH dětí mládeže 11-16 let cvičící alespoň 2 týdně (účastníci se oficiálních soutěží registrovaných příslušným svazem)	
Základna SOUTĚŽÍČÍCH dětí mládeže 17-23 let cvičící alespoň 2 týdně (účastníci se oficiálních soutěží registrovaných příslušným svazem)	
Základna dospělých nad 23 let	
CELKEM	0

2) 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

3) VYUŽÍVANÉ SPORTOVIŠTĚ

NÁZEV	VZTAH – vlastní, výpůjčka, v nájmu, v trvalém užívání	ROČNÍ NÁKLADY na nájem/údržbu
CELKEM		

4) ČLENSKÉ PŘÍSPĚVKY

VÝŠE ČLENSKÉHO PŘÍSPĚVKU <i>(rozepište, pokud členský příspěvek není jednotný pro všechny členy)</i>	CELKOVÁ ČÁSTKA VYBRANÝCH PŘÍSPĚVKŮ <i>(rozepište dle jednotlivé výše členských příspěvků)</i>
CELKEM	

5) POŘÁDANÉ SOUTĚŽE A AKCE V REGIONU

a) pořádané soutěže

NÁZEV SOUTĚŽE	TERMÍN KONÁNÍ	SWAZ *	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

b) pořádané akce

NÁZEV AKCE	TERMÍN KONÁNÍ

6) POČET TRENÉRŮ

POČET TRENÉRŮ	KVALIFIKACE

5) ZAPOJENÍ HANDICAPOVANÝCH

Zapojení handicapovaných	ANO	NE
Způsob práce s handicapovanými		
Počet handicapovaných		

6) ČASOVÝ ROZVRH A ČETNOST TRÉNINKŮ**a) Četnost tréninků**

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

b) 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 Přípravka A 24 dětí Hřiště ABC Filip Novák		17:00 - 19:00 Muži B 15 mužů Tělocvična ZŠ Dvory Martin Pavel				

Pondělí	Úterý	Středa	Čtvrtek	Pátek	Sobota	Neděle