**Príloha č. 2 k VZN č. 1/2019 mesta Spišské Vlachy**

**Žiadosť o dotáciu**

# v zmysle VZN mesta Spišské Vlachy č. 1/2019 o podmienkach poskytovania dotácií právnickým osobám, fyzickým osobám - podnikateľom a fyzickým osobám pôsobiacim na území mesta Spišské Vlachy v roku 20 . .

1. ÚDAJE O ŽIADATEĽOVI (v súlade s údajmi na doklade o právnej subjektivite)

* 1. Názov, u fyzických osôb - podnikateľov titul, meno a priezvisko žiadateľa:

* 1. Adresa (ulica, číslo, PSČ, mesto):

1.3. Tel.: e-mail:

1.4. IČO / RČ: DIČ:

1.5. Štatutárny zástupca (titul, meno a priezvisko):

 adresa:

 rodné číslo: tel.:

 e-mail:

1.6. Organizačno-právna forma:

1.7. Bankové spojenie:

2. ÚDAJE O AKTIVITE

2.1. Názov:

2.2***.*** Stručná anotácia aktivity:

2.3. Spoluorganizátor/i:

2.4. Podiel a spôsob účasti spoluorganizátora/ov:

2.5. Predpokladaný termín realizácie:

2.6. Najvýznamnejšie projekty realizované v uplynulom roku:

2.7. Celkové náklady aktivity: eur

 Požadovaná výška príspevku: eur

2.8. Forma prezentácie mesta pri poskytnutí príspevku:

Dotácie pridelené žiadateľovi z rozpočtu mesta Spišské Vlachy za posledné 3 roky:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rok | Počet dotovaných žiadostí | Príspevok z rozpočtu mesta Spišské Vlachy (v eur) | Iné zdroje spolu(MK SR, VÚC, iné) | % z celkovýchnákladov na aktivitu |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti a prílohách sú pravdivé.

V zmysle zákona NR SR č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním a sprístupnením uvedených údajov.

V ....................................., dňa ....................... .............................. .....................................................

 pečiatka podpis štatutárneho zástupcu

**Príloha č. 3 k VZN č. 1/2019 mesta Spišské Vlachy**

**Organizácia :**

**Štatutár :**

Celkový počet členov

Počet detí a mládeže do 18 rokov

Počet Vlašanov: detí / dospelých

Sídlo organizácie

Vlastné priestory áno / nie

Prenajaté priestory áno / nie

 Od mesta áno / nie

Výška nájmu

Náklady na energie a vodné

Prenájom telocvične áno / nie

Náklady na prenájom telocvične

Ste aj pod záštitou CVČ (v spolupráci) áno / nie

Iné nájmy

Ste členom nejakého zväzu áno / nie

Vykonávate činnosť súťažne áno / nie

Vykonávate činnosť rekreačne áno / nie

Počet účastí v súťažiach

Počet tréningov

Počet akcií pre verejnosť

Počet akcií pre členov

Štartovné / registračné

Potreba cestovania áno / nie

Cestovné vlastnými prostriedkami (VP) áno / nie

Cestovné autobusmi (A) áno / nie

Počet prejdených kilometrov VP / A

 Podpis

**Príloha č. 4 k VZN č. 1/2019 mesta Spišské Vlachy**

## R O Z P O Č E T A K T I V I T Y

Žiadateľ:

Názov aktivity:

Termín konania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Položka | Rozpočet(v €) | Žiadanéz rozpočtu mesta |
| I. Náklady na aktivitu:*1. Honoráre alebo dohody**2. Prenájom priestorov**3. Ubytovanie**4. Dopravné**5. Propagácia a reklama**6. Iné: ...............................**7. ......................................**8. ......................................**9. ......................................**10. ....................................**11. ....................................**12. ....................................**13. ....................................**14. ....................................**15. ....................................* |  |  |
| II. Spolu |  |  |
| III. Zdroje krytia straty- -- |  |  |

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

vypracoval dňa podpis štatutárneho zástupcu

**Príloha č. 5 k VZN č. 1/2019 mesta Spišské Vlachy**

**Čestné vyhlásenie**

Podpísaný štatutárny zástupca:

žiadateľa:

ktorým je (právna forma):

so sídlom**:**

IČO:

**čestne vyhlasujem, že**

1. žiadateľ má vyrovnané všetky daňové a odvodové povinnosti (daňový úrad, poisťovne)
2. žiadateľ nemá voči mestu a jeho zriadeným a založeným organizáciám žiadne záväzky,
3. žiadateľ nie je v konkurze, prípadne v konkurznom konaní,
4. žiadateľ nie je v úpadku alebo v likvidácii,
5. žiadateľ uviedol v žiadosti o poskytnutie dotácie a v prílohách pravdivé, presné a úplné údaje.

**Súhlas so spracúvaním osobných údajov**

Ja, dole podpísaná / podpísaný ......................................................... týmto udeľujem výslovný súhlas Mestu Spišské Vlachy SNP 34, 053 61 Spišské Vlachy, IČO: 00329657 (ďalej len "Prevádzkovateľ"), ako prevádzkovateľovi v zmysle príslušných právnych predpisov v oblasti ochrany osobných údajov, aby spracúval moje osobné údaje v rozsahu uvedených údajov v žiadosti o poskytnutie dotácie za účelom evidencie žiadosti o poskytnutie finančných príspevkov.

Súhlas udeľujem dobrovoľne na dobu troch rokov odo dňa poskytnutia súhlasu. Zároveň beriem na vedomie, že mám právo súhlas kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania vychádzajúceho zo súhlasu pred jeho odvolaním.

V ........................................, dňa .....................

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

(meno a priezvisko)