

o b l a s t B – podpora zdravotních služeb



Žádost o dotaci MČ Praha 1 Oblast zdravotnictví pro rok 2024

NÁZEV PROJEKTU	
-----------------------	--

Cílová skupina	
Požadovaná finanční částka	

I. Identifikační údaje o žadateli:

Název žadatele o dotaci		
Adresa sídla žadatele		
Telefon		Mobil
Email		www
Právní forma		Registrace dne Pod číslem
IČO		DIČ
Kontaktní osoba za projekt (osoba zodpovědná za realizaci projektu)		Telefon Email
Statutární orgán: (Jméno, příjmení, funkce)		
Adresa		Telefon
Název peněžního ústavu		
Číslo bankovního účtu (včetně specifického symbolu)		

II. Účel projektu, na který bude dotace použita *(stručná charakteristika projektu):*

Tento text bude použit jako anotace projektu.

III. Odůvodnění žádosti: *(uved'te stručně obsah a cíle projektu, zdůvodnění žádosti o dotaci a předpokládaný počet uživatelů služby – podrobně rozvést v příloze žádosti)*

IV. Přínos pro obyvatele MČ Praha 1:

V. Ekonomická rozvaha (podrobná specifikace rozpočtu)

	Celkové náklady na projekt	Výše požadované finanční částky
Provozní náklady		
Osobní náklady		
Celkem		

VI. Zdroje krytí nákladů na projekt:

Vlastní zdroje	
ze státního rozpočtu (MPSV, MV ČR apod.)	
HMP	
městské části HMP	
dotační programy EU	
úhrady od uživatelů/klientů, spoluúčast	
další zdroje (specifikujte)	
Celkem	

VII. Rozpočet projektu na rok 2024 podle nákladových položek v Kč

Rozpočet projektu a požadovaná finanční částka	Typy nákladů/specifikace položek:	Celkové náklady projektu	Požadovaná finanční částka
	1. PROVOZNÍ NÁKLADY CELKEM		
	1.1 Materiálové náklady celkem		
	(kancelářské potřeby, hygienické a úklidové prostředky, spotřební materiál aj.)		
	1.2 Nemateriální náklady celkem		
	(energie, elektřina, plyn, vodné a stočné, teplo a TUV)		
	1.3 Ostatní náklady služby celkem		
	(telefony, poštovné, osobní spoje, nájemné a služby spojené s nájmem, odborné a zajišťující služby, ekonomické a právní služby, školení a kurzy, supervize)		
	1.4 Jiné provozní náklady (uveďte jaké)		
2. OSOBNÍ NÁKLADY CELKEM			
2.1 Mzdové náklady:			
(hrubé mzdy, OON DPČ, OON DPP)			
2.2 Zákonné odvody			
(pojistné ke mzdám, pojistné k DPČ, zákonné pojištění zaměstnanců)			
CELKOVÉ NÁKLADY			

VIII. Přehled obdržených finančních prostředků v letech 2021 – 2023:

<i>Poskytovatel dotace</i>	<i>2021 Kč</i>	<i>2022 Kč</i>	<i>2023 Kč</i>
MČ Praha 1			
MPSV, MV ČR			
HMP			
Ostatní MČ			
Další zdroje			

IX. Reference: (nepovinné)

--

X. Ostatní

Povinné přílohy:

dle Pravidel pro poskytnutí dotace MČ Praha 1 pro rok 2024 - Oblast zdravotnictví pro rok 2024 – oblast B

Nepovinné přílohy:

Doplnění obsahu a cíle projektu

XI. Ochrana osobních údajů

Žadatel bere na vědomí, že osobní údaje uvedené v této žádosti budou zpracovány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), dále jen GDPR, pro účely předmětného dotačního řízení a případného uzavření smlouvy o poskytnutí dotace, podle čl. 6 odst. 1 písm. b) a c) GDPR. Další informace o zpracování osobních údajů lze nalézt na internetových stránkách vyhlašovatele, tj. www.praha1.cz pod záložkou Úřad, Informace o zpracování osobních údajů. (<https://www.praha1.cz/urad/gdpr/>). Listinná podoba Informace o zpracování osobních údajů je k dispozici na oddělení služeb a informací v přízemí úřadu.

XII. Čestné prohlášení

Statutární orgán prohlašuje, že do dne podpisu:

- nemá nevypořádané závazky vůči státnímu rozpočtu či dalším veřejným rozpočtům
- vůči majetku organizace neprobíhá nebo v posledních 3 letech neproběhlo insolvenční řízení, v němž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku
- není organizace v likvidaci
- nemá nedoplatky na daních ani na veřejném zdravotním a sociálním pojištění
- je-li žadatel právnickou osobou, pak dle zákona č. 418/2011 Sb., o trestní odpovědnosti právnických osob prohlašuje, že v minulosti nebyl souzen za trestný čin a v současné době není proti němu vedeno trestní stíhání.

Statutární orgán dále prohlašuje, že žádost o poskytnutí dotace na tento projekt (stejný účel) zároveň nepodal a nepodá na jiném odboru Městské části Praha 1.

Stvrzuji svým podpisem pravdivost údajů uvedených v žádosti a jejích přílohách včetně toho, že podaná žádost elektronické verze je shodná s podanou tištěnou žádostí.

Razítko, jméno, příjmení a podpis statutárního orgánu

Titul před jménem		Podpis
Jméno		
Příjmení		
Titul za jménem		

V dne 2024

.....
razítko, podpis