

## Mesto Liptovský Mikuláš



# ŽIADOSŤ O DOTÁCIU (GRANTOVÁ VÝZVA) z rozpočtu mesta Liptovský Mikuláš

**Všetky žiadosti pre rok ..... musia byť predkladané v súlade s aktuálnou Grantovou výzvou pre rok ..... a v zmysle VZN č.3/2023/VZN o poskytovaní finančných dotácií z rozpočtu mesta v platnom znení**

### FINANČNÁ KONTROLA

Vykonaná v zmysle zákona č. 357/2015 Z.z.

**príjem/poskytnutie alebo použitie/právny úkon/iný úkon majetkovej povahy\***

#### Finančnú operáciu

- A. Pri dodržaní hospodárnosti, efektívnosti, účinnosti a účelnosti pri hospodárení s verejnými prostriedkami  
**JE/NIE JE možné vykonať**  
**JE/NIE JE možné pokračovať**  
**JE/NIE JE možné vymáhať\***

- a) s rozpočtom podľa príslušného programu .....
- b) s osobitnými predpismi.....
- c) s uzatvorenými zmluvami.....
- d) s rozhodnutiami.....
- e) s vnútornými predpismi.....
- f) s inými podmienkami poskytnutia verejných prostriedkov.....

Dátum: \_\_\_\_\_ Meno a podpis zodpovedného zamestnanca: \_\_\_\_\_

- B. Finančnú kontrolu podľa zákona č. 357/2015 Z.z. vykonával poverený vedúci zamestnanec  
**JE/NIE JE možné vykonať**  
**JE/NIE JE možné pokračovať**  
**JE/NIE JE možné vymáhať\***

Dátum: \_\_\_\_\_ Meno a podpis povereného vedúceho zamestnanca: \_\_\_\_\_

\* nehodiace sa prečiarknúť a uviesť len jedno vyjadrenie

Meno žiadateľa :

Číslo písomnosti

(Len pre vnútornú potrebu)

PRIORITY A OBLASŤ PODPORY PROJEKTU	
Oblasť podpory (Čl.3 ods.2 VZN)	
Špecif. priority pre rok .....	
Názov projektu	

A.1 INFORMÁCIE O ŽIADATEĽOVI PRÁVNICKEJ OSOBE (PO)			
Právnická osoba (PO):			
Skrátené meno (ak sa používa):			
Sídlo PO:	PSC	Obec (mesto a mestská časť)	Ulica, číslo domu
Právna forma			
Peňažný ústav			
Vykonáva/nevykonáva podnikateľskú činnosť	áno/nie	(nehodiace prečiarknuť)	
IČO		DIČ	

A.1.1 ŠTATUTÁRNI ZÁSTUPCOVIA PRÁVNICKEJ OSOBY - <b>POVINNÉ ÚDAJE</b>				
Meno		Priezvisko		Titul
Adresa trvalého bydliska:	PSC	Obec (mesto a mestská časť)	Ulica, číslo domu	
Telefón (aj predvoľbu)			Fax	
E-mail				

### A.1.2 KONTAKTNÁ OSOBA PRE PROJEKT (ADRESA PRE DORUČENIE)

#### - POVINNÉ ÚDAJE

Meno a priezvisko, titul			
Funkcia			
Adresa (vrátane PSČ)			
Telefón (mobil)		E-mail	

### A.1.3 INFORMÁCIE O ŽIADATEĽOVI – PODNIKATEĽOVI (FO)

Meno, priezvisko, titul			
Obchodné meno:			
Trvalý pobyt FO:	PSČ	Obec (mesto a mestská časť)	Ulica, číslo domu
Miesto podnikania			
Právna forma (o.z., spolok, a.s., cirk.org...)			
Vykonáva/nevykonáva podnikateľskú činnosť	áno/nie (nehodiace prečiarknuť)		
Peňažný ústav			
Číslo účtu/IBAN			
IČO		DIČ	

### A.1.4 PROFIL ŽIADATEĽA

Rok vzniku:	
Kedy žiadateľ začal vyvíjať svoju činnosť:	
Stručný popis činností a aktivít žiadateľa:	
Zdroje organizácie (nehnutelnosti, zariadenia, ľudské zdroje,	

financie)		
Zoznam osôb oprávnených konať v mene organizácie	Meno	Pracovné zaradenie

## A.2 ČLENSKÁ ZÁKLADŇA

Členská základňa:

Deti a mládež:

Dospelí:

## A.3 NÁZOV PROJEKTU

### A.3.1 VÝCHODISKOVÝ STAV PRE PROJEKT (MAX 10 RIADKOV)

(aké sú vaše podmienky pre realizáciu konkrétneho projektu)

**A.3.2 PRESNÝ ÚČEL POUŽITIA FINANČNEJ DOTÁCIE (je potrebné uviesť na čo budú poskytnuté finančné prostriedky z rozpočtu mesta použité konkrétne - materiál, ceny, výstroj, propagácia, poistné, účinkujúci...) – v prípade poskytnutia finančnej dotácie, bude tento účel súčasťou zmluvy o dotácii**

### A.3.3 CIEĽOVÁ SKUPINA (komu je aktivita projektu určená)

**A.3.4 CHARAKTERISTIKA PROJEKTU (max. 10 riadkov)**

**A.3.5 REALIZÁCIA A ČASOVÝ HARMONOGRAM PROJEKTU (max. 15 riadkov)**  
(aktivity, metodológia projektu, priestorové a časové vymedzenie projektu)

**A.3.6 PREDPOKLADANÝ POČET ÚČASTNÍKOV PROJEKTU**

Členenie:	Deti a mládež:	Dospelí:
-----------	----------------	----------

<b>A. 4 ROZPOČET PROJEKTU</b>		
<b>A. 4.1 PRÍJMY</b> (vlastné príjmy, príjmy od iných prispievateľov, iné zdroje...)	€	Poznámka

<b>A. 4.2 VÝDAVKY</b> (menovite za celý projekt <u><b>vrátane spoluúčasti - za spoluúčasť nie je považované</b></u> , použitie vlastného materiálu, zľava zo služby alebo poskytnutie služby, poskytnutie vlastných priestorov ani žiadne plnenie, ku ktorému neexistuje účtovný doklad)	€
<b>SPOLU ZA PROJEKT</b>	
<b>ROZDIEL PRÍJMOV A VÝDAVKOV</b>	

<b>A.5 POVINNÉ PRÍLOHY K PROJEKTU</b>	
5.1	Dosiahnuté doterajšie výsledky v danej oblasti <input type="checkbox"/>
5.2	Kópia stanov/zriaďovacej listiny (podľa typu právnickej osoby) žiadateľa v aktuálnom znení (bez potreby overenia notárom), na ktorých je vidieť potvrdzujúci záznam registrujúceho subjektu <input type="checkbox"/>
5.3	Stručná informácia o predchádzajúcich realizovaných projektoch <input type="checkbox"/>
5.4	Kópia dokladu preukazujúceho oprávnenosť osoby uvedenej ako štatutár, konateľ v mene organizácie (napr.: kópia zápisnice z valného zhromaždenia občianskeho združenia podpísaná najmenej 3 členmi zhromaždenia, kópia menovacieho dekrétu) <input type="checkbox"/>
5.5	Čestné vyhlásenie o pravdivosti všetkých uvedených údajov vrátane jednotlivých položiek rozpočtu a <b>20 %</b> spoluúčasti (GV) <input type="checkbox"/>
5.6	Záväzné vyhlásenie žiadateľa, že doloží vyúčtovanie dotácie v termíne stanovenom v Zmluve o dotácii <input type="checkbox"/>
5.7	Súhlas so spracovaním osobných údajov <input type="checkbox"/>
5.8	Doklady v zmysle aktuálnej GV <input type="checkbox"/>
5.9	Čestné vyhlásenie o tom, že žiadateľovi nebola v lehote šesť mesiacov pred podpisom zmluvy o poskytnutí dotácie, uložená sankcia za závažné porušenie povinnosti podľa § 98 ods. 1 zákona č. 440/2015 Z. z. o športe <input type="checkbox"/>
5.10	Zoznam registrovaných členov (kópiu) – § 80 zákona č. 440/2015 Z. z. o športe <input type="checkbox"/>
5.11	Údaje pre potreby Žiadosti o výpis z registra trestov právnickej osoby: 1. obchodné meno alebo názov a sídlo právnickej osoby, 2. identifikačné číslo právnickej osoby, ak bolo pridelené, 3. meno, priezvisko, adresu trvalého pobytu a dátum narodenia fyzickej osoby, ktorá je oprávnená konať v mene právnickej osoby, 4. označenie registra, v ktorom je právnická osoba zapísaná. <input type="checkbox"/>

#### A.6 ČESTNÉ VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA K SKUTOČNOSTIAM UVEDENÝM V ŽIADOSTI

Ja, dolu podpísaný žiadateľ .....  
narodený dňa .....v ..... čestne vyhlasujem, že:

- všetky informácie obsiahnuté v dokumentácii žiadosti o dotáciu (t.j. žiadosť, povinné prílohy) sú pravdivé,
- mám, resp. zabezpečím vlastné zdroje na spolufinancovanie projektu vo výške min. **20 %**,
- súhlasím s podmienkami VZN a súvisiacej grantovej schémy a projekt bude realizovaný v zmysle žiadosti o dotáciu,
- v prípade, že predkladaný projekt bude schválený, tak finančné prostriedky budú použité na **účel uvedený v Zmluve o finančnej dotácii**,
- v zmysle Zmluvy o finančnej dotácii predložím vyúčtovanie dotácie v zmysle platnej legislatívy (**originály a kópie všetkých účtovných dokladov**),
- dávam súhlas na výkon kontroly príslušným kontrolným orgánom mesta Liptovský Mikuláš,
- budem dodržiavať ustanovenia platnej legislatívy (zákon č. 431/2002 Z.z. o účtovníctve v platnom znení, zákon č. 583/2004 Z.z. o rozpočtových pravidlách územnej samosprávy v platnom znení),
- nepoužijem finančné prostriedky na alkohol a tabakové výrobky, nákup pohonných hmôt (okrem pohonných hmôt do kosačky pre údržbu ihriska, alebo športového areálu),

Som si vedomý možných následkov a sankcií, ktoré vyplývajú z uvedenia nepravdivých alebo neúplných údajov.

Zaväzujem sa bezodkladne písomne informovať o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností.

V Liptovskom Mikuláši dňa:.....

Meno a priezvisko, titul žiadateľa (štatutárneho zástupcu):

.....

Podpis žiadateľa (štatutárneho zástupcu): .....



#### A.7 SÚHLAS SO SPRACOVANÍM OSOBNÝCH ÚDAJOV

Ja, dolu podpísaný žiadateľ .....

Súhlasím so spracovaním a použitím uvedených údajov pre potreby mesta Liptovský Mikuláš za účelom evidencie žiadosti o poskytnutí finančných prostriedkov z rozpočtu mesta Liptovský Mikuláš v zmysle zákona NR SR o ochrane osobných údajov.

V Liptovskom Mikuláši dňa:.....

Meno a priezvisko, titul žiadateľa (štatutárneho zástupcu):

.....

Podpis žiadateľa (štatutárneho zástupcu): .....

#### A.8 ČESTNÉ VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA K ŠTÁTNEJ POMOCI

**\*vypĺňa len žiadateľ, ktorý nevykonáva podnikateľskú činnosť**

Ja, dolu podpísaný žiadateľ .....

narodený dňa .....v ..... čestne vyhlasujem, že:

- naša organizácia nevykonáva žiadnu podnikateľskú činnosť, spočívajúcu v ponuke tovaru alebo služieb na trhu

V Liptovskom Mikuláši dňa:.....

Meno a priezvisko, titul žiadateľa (štatutárneho zástupcu):.....

Podpis žiadateľa (štatutárneho zástupcu): .....