**Žádost o poskytnutí podpory**

**„Malý LEADER“ pro Svitavsko pro rok 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Datum a čas přijetí žádosti:\* |  |
| 2. Registrační číslo žádosti:\* |  |

\*vyplní MAS

**Údaje o žadateli**

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Název žadatele: |  |
| 4. Sídlo: |  |
| 5. Adresa pro doručování (je-li odlišná od sídla): |  |
| 6. IČ: |  |
| 7. Statutární zástupce: |  |
| 8. Kontaktní údaje (telefon, e-mail): |  |
| 9. Bankovní spojení (číslo účtu a kód banky): |  |
| 10. Kontaktní osoba: |  |
| 11. Kontaktní údaje (telefon, e-mail): |  |

**Údaje o projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| 12. Název projektu: |  |
| 13. Popis projektu:* Jaké aktivity budou v rámci projektu zrealizovány,
* komu jsou výstupy projektu určeny,
* přínosy projektu pro žadatele, občany, území, apod.
 |  |
| 14. Místo realizace projektu (ulice, číslo popisné, obec, katastrální území, číslo parcely): |  |
| 15. Plánované období realizace projektu (od-do): |  |
| 16. Celkové způsobilé náklady projektu v Kč včetně DPH (100%): |  |
| 17. Požadovaná výše podpory z rozpočtu MAS včetně DPH – neinvestiční v Kč (70%): |  |
| 18. Spoluúčast žadatele na realizaci projektu včetně DPH – neinvestiční v Kč (30 %): |  |

Žadatel prohlašuje:

* že uvedené údaje jsou pravdivé,
* že v případě poskytnutí podpory projektu bude postupovat podle platného znění Informací pro žadatele a příjemce,
* že má zajištěno spolufinancování projektu ze svého rozpočtu ve výši 30 % celkových způsobilých výdajů.

Žadatel podáním žádosti o podporu projektu souhlasí s uveřejněním údajů uvedených v žádosti na webových stránkách MAS a dokumentech vydávaných Místní akční skupinou Svitava z. s.

Datum: Razítko a podpis oprávněného

 zástupce žadatele: