

Žádost evidována pod č. ....



Obec Volevčice, Volevčice čp.22, 434 01 pošta Most  
IČO: 00 266 175  
Bankovní spojení: ČS a.s. Most, č.ú. 1041424349/0800  
Telefon: 476 110 032, e-mail: [urad@volevcice.cz](mailto:urad@volevcice.cz)

## Ž Á D O S T

**o poskytnutí individuální dotace dle zákona č.250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění § 10a, odst.3 zákona č.24/2015 Sb a § 85 písm. c) zákona č. 128/2000 Sb., o obcích**

z rozpočtu Obce Volevčice na dětský letní tábor / klasický i zaměřený speciálně na jakoukoliv činnost či zdravotní zaměření, dále jen DLT / v maximální výši 4.000,--Kč na dítě do 15ti let věku vč. s trvalým pobytem v obci Volevčice dle schváleného usnesení Zastupitelstva obce Volevčice ze dne 25.6.2014 č. usn. 119/2014

### **Údaje o žadateli :**

#### **Žadatel/ka:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa bydliště: .....

Telefon: .....e-mail: .....

### **Žádám finanční dotaci na DLT pro dítě / děti/ :**

1. Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa bydliště: .....

DLT / specifikace / .....

Uhrazená částka : .....

2. Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Adresa bydliště: .....

DLT / specifikace / .....

Uhrazená částka : .....

Požadovaná celková částka od obce / 1. + 2.dítě /: .....

Odůvodnění žádosti: .....

Číslo bankovního účtu žadatele pro případný převod fin. prostředků na vlastní osobní účet, vedený u :

.....

**Souhlasím s tím, že DLT bude uhrazen po předložení úhrady příslušnému provozovateli tábora a doklad příp. stvrzenku o příjmu / kopii / , ponechám jako doklad na výplatu dotace pro potřebu úřadu.**

**Čestné prohlášení:**

Žadatel prohlašuje, že všechny údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé a že k datu podání nedošlo ke změnám požadovaných údajů, že souhlasí s užitím osobních údajů ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

Žadatel dále prohlašuje, že ke dni podání žádosti nemá žádné splatné závazky ve vztahu ke státnímu rozpočtu, státnímu fondu, finančnímu úřadu, zdravotní pojišťovně, správě sociálního zabezpečení nebo rozpočtu územního samosprávného celku a nebylo proti němu zahájeno insolvenční řízení.

V ..... dne: .....

.....  
Podpis žadatele

