



## Formulář A - ŽÁDOST

o zařazení projektu do programu

**Podpora aktivit zaměřených na sociální začleňování pro rok 2012**

**OBLAST PODPORY:** (doplnit)

**NÁZEV PROJEKTU:** (doplnit)

### 1. ÚDAJE O ŽADATELI

- a) **Žadatel**  
Přesný název:  
Právní forma:  
IČ: DIČ:
- b) **Sídlo žadatele**  
Ulice:  
Popisné číslo / orientační číslo:  
Obec, část obce: PSČ:  
Okres:  
Telefon: Fax:  
E-mail: www:
- c) **Statutární orgán žadatele**  
Funkce:  
Jméno a příjmení, titul:  
Adresa:  
Telefon: Mobil:

Zaškrtněte políčko:	ano	ne	Pozn.
<b>Zapojení žadatele do procesu plánování rozvoje sociálních služeb v kraji</b> <i>(pokud ano, do poznámek uveďte lokalitu)</i>			
<b>Registrace v registru poskytovaných služeb</b> <i>(pokud ano, do poznámek uveďte druhy sociálních služeb, které poskytlujete)</i>			
<b>Pověření žadatele k výkonu sociálně právní ochrany dětí</b>			
<b>Akreditace žadatele pro výkon dobrovolnictví</b> <i>(dle zákona č. 198/2002 Sb., o dobrovolnické službě a o změně některých zákonů)</i>			

**E-mail:**

- d) **Bankovní spojení**  
**Číslo účtu / kód banky:**  
**Banka:**

- e) **Osoba odpovědná za realizaci projektu**  
**Jméno a příjmení, titul:**  
**Adresa:**  
**Telefon:** **Mobil:**  
**E-mail:**

**Projekty realizované žadatelem v předešlých 3 letech:**  
*(uveďte především projekty související s předkládanou žádostí o tento příspěvek)*

## **2. ÚDAJE O PROJEKTU**

- Cíle projektu (včetně územní působnosti):**
- Cílové skupiny projektu (počet osob, jichž se projekt dotýká, specifikace této skupiny, věkové složení apod.):**

3. **Popis projektu (odůvodnění):**
4. **Způsob realizace projektu (včetně časového harmonogramu):**
5. **Personální zajištění projektu (pracovníci, dobrovolníci, spolupráce s jinými subjekty):**
6. **Hodnocení projektu (zjišťování efektivity, evidence apod.):**
7. **Další údaje důležité pro posouzení projektu:**

### **3. PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

Tímto čestně prohlašuji, že žadatel (příp. obec / svazek obcí) nemá k datu podání žádosti o zařazení projektu do programu Podpora aktivit zaměřených na sociální začleňování pro rok 2012 splatné závazky po lhůtě splatnosti vůči státnímu rozpočtu, státním fondům, správě sociálního pojištění, zdravotním pojišťovnám a vůči Olomouckému kraji a jím zřizovaným organizacím.

Pokud je žadatelem o příspěvek obec, nemá kromě závazků uvedených výše ani žádné závazky po splatnosti vůči svazku obcí, případně vůči mikroregionům (pokud je jejich členem).

Současně prohlašuji, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a že nezatajuji žádné skutečnosti důležité pro posouzení žádosti.

Jsem seznámen s tím, že pokud by byly uváděné skutečnosti nepravdivé, budu čelit všem následným postupům v souladu se zákony ČR, zejména povinnosti vrátit poskytnutý příspěvek včetně penále.

Datum:

Podpis statutárního orgánu, razítko: