**Žádost o poskytnutí podpory**

**Malý LEADER pro Místní akční skupinu Hlinecko, z.s. pro rok 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Datum a hodina přijetí žádosti:\*** |  |
| **2. Registrační číslo žádosti:\*** |  |
| **3. Údaje uvedené v žádosti za MAS Hlinecko ověřil:\* (jméno pracovníka MAS, podpis)** |  |

\*vyplní MAS

**Údaje o žadateli**

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Název žadatele:** |  |
| **4. Sídlo žadatele:** |  |
| **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?  **Upřesnění:** Jasně, srozumitelně a podrobně popište, co bude v rámci projektu pořízeno (kolik kusů čeho, za kolik Kč a k jakému účelu), specifikujte jednotlivé položky (popis technických parametrů) nebo v případě stavebních úprav popište obsah aktivit a v přílohách doložte položkový rozpočet |  |
| **14. Popis projektu:**  Komu jsou výstupy projektu určeny?  **Upřesnění:** Jasně, srozumitelně a podrobně popište, kterým všem cílovým skupinám budou výstupy sloužit (např. veřejnost včetně návštěvníků regionu, obyvatelé obce nebo regionu, členové žadatele, mládež z obce xxx/celého území MAS, senioři z obce xxx/celého území MAS), kvantifikujte odhad počtu osob, které budou výstupy projektu využívat. |  |
| **15. Soulad se Strategií CLLD MAS Hlinecko:**  **Upřesnění:** Vyberte z přílohy výzvy č. 2 konkrétní Opatření Strategie komunitně vedeného místního rozvoje Místní akční skupiny Hlinecko 2014 – 2020 (2022) a uveďte:   * název opatření SCLLD, do kterého téma projektu spadá * popis návaznosti projektu na dané opatření (jakým způsobem potřebu regionu a strategie podaný projekt naplňuje) |  |
| **16. Místo realizace projektu**  **Upřesnění:** Blíže specifikujte místo realizace projektu (obec, ulici, číslo popisné, katastrální území, číslo parcely)  V případě nákupu trvalého mobilního vybavení, které může být použito na více místech v regionu, uveďte sídlo provozovny, klubovny, objektu, sportoviště apod., kde bude vybavení standardně uloženo).  V případě např. nákupu trvalého vybavení pro veřejné prostranství, uveďte všechna místa realizace, kde budou stavební úpravy vykonány, umístěn mobiliář apod. |  |
| **17. Plánované období realizace projektu (od-do):** Uveďte formou od (mm/rrrr) - do (mm/rrrr) - např.03/2020-10/2020 |  |
| **18. Celkové způsobilé výdaje projektu v Kč (100%= 70% dotace + 30% spoluúčast):** |  |
| **19. Požadovaná výše neinvestičního příspěvku v Kč (max. 70%):** |  |
| **20. Spoluúčast žadatele na realizaci projektu v Kč (min. 30 %):** |  |
| **21. Přílohy žádosti o podporu**   * podrobný položkový rozpočet (vzor příloha č. 3) * Výpis z katastru nemovitostí, ze kterého bude patrné, že předmět realizace projektu je ve vlastnictví žadatele nebo jiný doklad. **U NNO je nutné doložit doklad o dlouhodobém nájmu (min. 5 let od podání žádosti**) * fotodokumentace výchozího stavu před realizací v elektronické formě * další přílohy dle uvážení žadatele, které mohou doplnit/dokreslit obsah projektu |  |

**Popis výběrových kritérií**

Žadatel uvede popis pouze u kritérií, za která požaduje bodové hodnocení a sám si zvolí počet bodů u jednotlivých kritérií

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název kritéria | Popis plnění kritéria žadatelem | Počet bodů |
| **1. Popis plnění kritéria a)\*\***  Podpora:  - komunitního života/spolků  - nových/rozšířených aktivit/služeb  - veřejnosti |  |  |
| **2. Popis plnění kritéria b)\*\***  Členství žadatele v MAS Hlinecko od roku |  |  |
| **3. Popis plnění kritéria c)\*\***  % účast člena MAS na VH MAS 2016-2018 |  |  |
| **4. Popis plnění kritéria d)\*\***  Žadatel již získal (ANO/NE) podporu z dotace Malý LEADER 2018 nebo 2019 |  |  |
| **5. Popis plnění kritéria e)\*\***  Počet podaných žádostí žadatele v rámci výzvy Malý LEADER 2020 |  |  |

\*\*přesný popis kritéria viz Výzva pro členy MAS Malý LEADER 2020

Žadatel čestně prohlašuje:

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

Žadatel podáním žádosti o podporu projektu souhlasí s uveřejněním údajů uvedených v žádosti na webových stránkách MAS a dokumentech vydávaných MAS Hlinecko.

Datum: Podpis oprávněného zástupce žadatele/razítko: