**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: