**Žádost o poskytnutí podpory**

**Malý LEADER pro Místní akční skupinu Hlinecko, z.s. pro rok 2018**

|  |  |
| --- | --- |
| 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: |  |
| 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, komunitní život v obci, apod. |  |
| 14. Soulad se Strategií CLLD MAS Hlinecko:   * název opatření SCLLD do kterého projekt spadá (viz. příloha č. 1) * popis návaznosti projektu na dané opatření |  |
| 15. Místo realizace projektu (ulice, číslo popisné, obec, katastrální území, číslo parcely): |  |
| 16. Plánované období realizace projektu (od-do): |  |
| 17. Celkové způsobilé náklady projektu v Kč (100%): |  |
| 18. Požadovaná výše neinvestičního příspěvku v Kč (70%): |  |
| 19. Spoluúčast žadatele na realizaci projektu v Kč (30 %): |  |
| 20. 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. * fotodokumentace výchozího stavu |  |

**Popis výběrových kritérií**

Žadatel uvede popis pouze u kritérií, za která požaduje bodové hodnocení.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název kritéria | Popis plnění kritéria žadatelem | Počet bodů\* |
| 21. Velikost obce, ve které je projekt realizován (Stav k 31. 12. 2016 dle ČSÚ). |  |  |
| 22. Výstupy projektu podpoří komunitní život a spolkovou činnost v obci |  |  |
| 23. Výstupy projektu podpoří práci s dětmi a mládeží. |  |  |
| 24. Je realizace projektu určena pro neziskovou organizaci, která je členem MAS Hlinecko? |  |  |
| 25. Účastnil se zástupce NNO, pro kterého bude obnova nebo údržba sloužit alespoň 1x za roky 2016/2017 Valné hromady MAS Hlinecko? |  |  |

\*vyplní MAS

Žadatel čestně prohlašuje:

* že uvedené údaje jsou pravdivé,
* že má zajištěno spolufinancování projektu 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 Holicko.

Datum: Podpis oprávněného zástupce žadatele: