**FORMULÁŘ K VÝZVĚ**

PODPORA REGIONÁLNÍ PRODUKCE

V ÚZEMÍ MAS BRÁNA BRNĚNSKA V ROCE 2023

|  |  |
| --- | --- |
| ÚDAJE O ŽADATELI | |
| Název žadatele |  |
| Sídlo |  |
| Adresa pro doručování |  |
| IČO |  |
| Právní forma |  |
| Kontaktní osoba: kontaktní údaje (telefon, e-mail) |  |
| Bankovní spojení (č. účtu a kód banky) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ZÁKLADNÍ ÚDAJE O PROJEKTU | |
| Název aktivity/ projektu |  |
| Místo realizace |  |
| Termín konání aktivity |  |
| Celkové výdaje projektu  Celková výše podpory |  |
| Cíl projektového záměru |  |
| Cílová skupina/skupiny |  |

|  |  |
| --- | --- |
| STRUČNÝ POPIS ZÁMĚRU | |
| Stručný popis záměru (max. 1 A4)  Žadatel stručně popíše cíle projektového záměru.  Pro získání bodového hodnocení je nutné popsat projekt s vazbou na hodnotící kritéria - dle textu výzvy. |  |

**POŽADOVANÉ PŘÍLOHY:**

1. Položkový rozpočet
2. Souhlas obce s realizací aktivity
3. Prohlášení o konzultaci projektového záměru s kanceláří MAS
4. Aktuální verze zřizovací listiny, stanov nebo jiného dokumentu dokládajícího založení organizace (relevantní pouze pro subjekt, který není zapsán ve veřejných rejstřících)

Žadatel souhlasí s poskytnutím veškerých informací týkajících se této žádosti. Veškerá osobní data budou chráněna v souladu se zněním zákona č. 101/2019Sb. O ochraně osobních údajů. Žadatel prohlašuje, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a že nezatajuje žádné okolnosti důležité pro posouzení žádosti.

V ………………. dne …………………..

……….….………………………………………………………

Jméno a podpis statutárního orgánu,

resp. osoby oprávněné jednat za organizaci