**Město Žandov**

Náměstí 82, 471 07 Žandov

telefon, fax: 487 723 489, e-mail: mu@zandov.cz, ID DS: p7abaeq

**Žádost o poskytnutí individuální dotace / daru z rozpočtu města**

**1. a) fyzická osoba:**

 Jméno, příjmení: ….…………………………………………………………………………..

 Datum narození: ……………………………..

 Adresa bydliště: ……………………………...........................................................................

 **b) podnikatel, právnická osoba:**

 Název: ………………………………………………………………………………..............

 Sídlo: …………………………………………………………………………………………

 IČO: ……………………………

**2. Požadovaná částka v Kč:** …………………………………………………………………...

**3. Účel dotace / daru:** ………………………………………………………………………….

**4. Doba, v níž bude dosaženo účelu:** ………………………………………………………….

**5. Odůvodnění žádosti:** ………………………………………………………………………..

**6. Je-li žadatel právnická osoba, identifikaci:**

**- osoby v zastupující právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení,**

**- osob s podílem v této právnické osobě,**

**- osob, v nichž má přímý podíl, a o výši tohoto podílu**

……………………………………………………………………………………………….......

**7. Seznam případných příloh žádost:** ………………………………………………………...

**8. Podpis osoby zastupující žadatele** (v případě zastoupení na základě plné moci – plnou moc): ……………………………………………………………………………………………

V …………………………………………….. Dne: ………………………………………