**Ž Á D O S T O P Ř Í S P Ě V E K**

**N A D A C E C H E B S K Ý L E S**

Adresa: nám. Krále Jiřího z Poděbrad 14, 350 02 Cheb Tel: 354 440 682 Fax: 354 440 550

e-mail: maskova@cheb.cz

**01) Název projektu:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**02) Cíl, typ projektu (možné rozvést na zvláštním listě v příloze této žádosti):**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **ÚDAJE O ŽADATELI** |

**03) Žadatel - předkladatel projektu:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

04) Adresa - sídlo:

Ulice: ………………………………………………………………………………………… č.p.: …………………

Obec: ………………………………………………………………………………………… PSČ: …………………

**05) Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat za žadatele (statut. zástupce):**

Jméno: ……………………………………………………………………………… Tituly: …………………

Příjmení: ………………………………………………………………………………

**06) Kontaktní adresa (pokud se neshoduje s výše uvedenou adresou):**

Ulice: ………………………………………………………………………………………… č.p.: …………………

Obec: ………………………………………………………………………………………… PSČ: …………………

**07) Telefon, Fax, E-mail:**

Telefon: ……………………………………..………… Fax: ……………………….…………….…………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………….

**08) IČO, DIČ:**

IČO: ……………………………………..………… DIČ: ……………………….…………….…………

09) Bankovní spojení:

Č. účtu (IBAN): …………………………………………………………………………… Kód banky: ………

BIC: ……………………….…… VS: ………………………………………… SS: ………………………………

**10) Název a adresa peněžního ústavu:**

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

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

|  |
| --- |
|  ÚDAJE O PROJEKTU  |

**11) Popis projektu (jeho věcná podstata, způsob řešení, cíl a očekávaný přínos, charakteristika) - možné rozvést na zvláštním listě v příloze této žádosti**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**12) Termín zahájení a ukončení projektu: 13) Místo realizace:**

Od …………… 20…… do …………… 20…… …………………………………………………………

|  |
| --- |
|  **ORIENTAČNÍ ROZPOČET PROJEKTU A ZDROJE FINANCOVÁNÍ** |

**14) Celkové náklady projektu 15) Finanční účast žadatele**

# Kč ………………………………………… Kč …………………………………………

**16) Požadovaná částka od NCHL:**

Kč …………………………………………

**17) Zdroje financování**…………………………………………………………………………………………………

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

|  |
| --- |
|  |

# V …………………… dne ……………… ……………………………

podpis žadatele

**ÚDAJE O PŘEVZETÍ ŽÁDOSTI**

**Převzetí žádosti**

Datum……………………………………………..

Místo………………………………………………

Podpis…………………………………………….

 **POČET PŘÍLOH:**

***Údaje o vyřízení žádosti (vypisuje nadace):***

Datum podání žádosti…..…………………………………………………………………………….

Datum předání žádosti členům správní rady: ……………………………………………………..

Doporučující člen (garant) správní rady…………………………………………………………….

Datum a výsledek projednání ve správní radě…………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum uzavření smlouvy.…………………………………………………………………………….

Záznam o splnění podmínek smlouvy včetně případného stanoviska garanta…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

Datum a způsob vyplacení prostředků ……………………………………………….……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Datum informace o realizaci projektu správní radě.................................................................

Podpis

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………. | ………………………………… | ……………………………….. |
| garant  | předseda | místopředseda |