**Dotační titul Podpora MAS s působností na území Plzeňského kraje 2025**

**Formulář ŽÁDOST O DOTACI a ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

|  |
| --- |
| **IDENTIFIKACE ŽADATELE:** |
| **Název žadatele:** |  |
| **Právní forma**: |  |
| **IČO**: |  |
| **Sídlo**: |  |
| Adresa místa kanceláře MAS *(uveďte adresu hlavní kanceláře MAS)*: |  |
| **Počet obcí** Plzeňského kraje, které jsou členy MAS nebo leží na území v působnosti MAS: |   |
| **Celkový počet** **obyvatel** obcí Plzeňského kraje, které jsou členy MAS nebo leží na území v působnosti MAS k 1. 1. 2025: |   |
| MAS BUDE/NEBUDE **žádat v roce 2025 o podporu** v rámci Evropských fondů 2021 ‑ 2027 *(vyberte předpoklad)*: | **BUDE / NEBUDE** |
|  |
| **MAS žádá o dotaci na** *(vypište detailněji)* **tyto** **předpokládané celkové uznatelné výdaje** dle Pravidel DT Podpora MAS PK 2025**:** |
| **konkrétní neinvestiční výdaje MAS** z období od **1. 1. 2025** do **31. 12. 2025** | **ve výši v Kč:** |
| **Oblast A) Spolufinancování neinvestičních výdajů MAS** uznatelných v rámci Evropských fondů **do výše, která nebude hrazena z prostředků těchto fondů v roce 2025** *(uznatelnost více viz Pravidla DT)*: |  |
| **Oblast B)** **Grantové programy** (GP) **MAS** *(uznatelnost více viz Pravidla DT)* zaměřené na *(pokud v této žádosti uvedete GP v nějaké předpokládané výši,* ***musíte******GP*** *realizovat v roce 2025 minimálně ve výši stanovené Pravidly DT Podpora MAS PK 2025)*: |
|  **Název GP:**  |  |
| **Oblast C)** **Ostatní výdaje MAS** *(uveďte* ***název/názvy*** *předpokládaných uznatelných výdajů hrazených MAS v roce 2025* ***shodně jako v poli Účel dotace*** *u elektronické žádosti - Osobní náklady/Režijní výdaje/Cestovné/Pořízení materiálu/SW, licenční poplatky/Účastnické poplatky, kurzovné/Nákup služeb/Stavební práce; - pokud bude MAS nárokovat výdaje za* ***Osobní náklady****, napište* ***funkci popř. i jméno zaměstnance/‑ů****; pokud bude MAS nárokovat výdaje na* ***Stavební práce****, napište* ***identifikaci budovy/pozemku/prostoru*** *v majetku MAS)* v souladu s Pravidly DT *(uznatelnost více viz Pravidla DT):* |
|   |  |
|  |  |
|  |  |
| **CELKEM náklady** (v Kč) tj. součet výše uvedených částek za Oblasti A) + B) + C)**:** |  |
| **CELKEM žádost o dotaci ve výši** (v Kč)**:** |  |
| **Jméno statutárního zástupce/-ů** MAS: |  |
| **Název funkce** statutárního zástupce/-ů MAS: |  |
| Kontakt na statutární/-ho zástupce MAS *(telefon, email)*: |  |
| **Jméno manažera** MAS: |   |
| Kontakt na manažera MAS *(telefon, email)*: |   |
| Tuto **Žádost vypracoval** *(jméno a funkce)*: |   |
| Jméno oprávněné osoby podepisující tento formulář *(statutární zástupce/-ci MAS nebo osoba na základě plné moci)*: |   |
| Vyplňte příslušná bílá a žlutá pole celkových nákladů a požadované dotace (řádky formuláře lze přidávat, ne odebírat). |

**Čestně prohlašuji**, že:

1. MAS **JE**/**NENÍ** *(vyberte platnou odpověď)* **v prodlení** s plněním svých závazků vůči Plzeňskému kraji;
2. všechny údaje v Žádosti o dotaci jsou pravdivé;
3. jsem se seznámil s Pravidly pro žadatele a příjemce dotace z dotačního titulu Podpora místních akčních skupin s působností na území Plzeňského kraje 2025;
4. žádost o dotaci z dotačního titulu Podpora místních akčních skupin s působností na území Plzeňského kraje 2025 je kompletní včetně všech povinných příloh;
5. pokud MAS uvedla v Žádosti o dotaci, že bude čerpat dotaci Plzeňského kraje z dotačního titulu Podpora místních akčních skupin s působností na území Plzeňského kraje 2025 i na Oblast B) uznatelných výdajů (grantový program MAS), je si vědoma skutečnosti, že musí v roce 2025 realizovat svůj grantový program (v Pravidlech DT stanovené minimální částce, v souladu s Pravidly DT) a v rámci podpořených subjektů zajistit i vhodnou propagaci Plzeňského kraje;
6. MAS má zabezpečeny další zdroje nad rámec dotace k financování celkových nákladů akce.

**Zavazuji se**, že budu v případě poskytnutí dotace postupovat podle Pravidel pro žadatele a příjemce dotace z dotačního titulu Podpora místních akčních skupin s působností na území Plzeňského kraje 2025 a uzavřené smlouvy o poskytnutí účelové dotace.

|  |  |
| --- | --- |
| Za MAS *(uveďte název MAS)*: |  |
| Jméno oprávněné osoby *(jméno osoby podepisující tento formulář)*: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| podepsáno elektronicky oprávněnou osobou žadatele *(zde vložte vizualizaci podpisu oprávněné osoby)* |  |