

(Vzor)  
**Žiadosť**  
**o poskytnutie dotácie na podporu rekondičných aktivít**

<b>Označenie účelu, na ktorý sa žiada dotácia</b> <i>[uveďte sa konkrétne ustanovenie zákona č. 544/2010 Z. z. v znení zákona č. 393/2012 Z. z.; napr. § 6 ods. 1 písm. a), § 6 ods. 2 písm. b) alebo § 6 ods. 2 písm. f)]</i>	
---	--

**1. Informácie o žiadateľovi**

<b>1.1. Identifikácia žiadateľa</b>			
Názov žiadateľa			
Právna forma			
IČO			
Sídlo (adresa)			
PSC		Obec	
Okres		Kraj	
Číslo telefónu		Číslo faxu	
Webové sídlo		E-mailová adresa	
Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu			

<b>1.2. Bankové spojenie</b>	
Číslo účtu banky alebo pobočky zahraničnej banky v tvare IBAN	

<b>1.3. Fyzická osoba, ktorá za žiadateľa o dotáciu zodpovedá za uskutočňovanie aktivít súvisiacich s účelom, na ktorý sa žiada dotácia</b>			
Meno, priezvisko a titul			
Funkcia			
Pracovisko (adresa)			
Číslo telefónu		E-mailová adresa	

<b>1.4. Stručný opis činnosti žiadateľa</b>
<i>(Uvedie sa najmä rok vzniku žiadateľa, hlavné zameranie jeho činnosti, aktuálne personálne, materiálne a finančné podmienky, počet členov.)</i>

<b>1.5. Finančné prostriedky poskytnuté žiadateľovi zo štátnych zdrojov v predchádzajúcich troch rokoch</b>			
Názov subjektu, ktorý poskytol finančné prostriedky	Účel poskytnutia finančných prostriedkov	Výška poskytnutých finančných prostriedkov	Rok poskytnutia finančných prostriedkov

## 2. Informácie o uskutočňovaní aktivít súvisiacich s poskytnutím dotácie

### 2.1. Cieľ/Ciele uskutočňovaných aktivít

*(Uvedie sa konkrétny cieľ podľa účelu, na ktorý sa žiada dotácia.)*

### 2.2. Cieľová skupina

*[Uvedie sa cieľová skupina a počet fyzických osôb, pre ktoré sa budú uskutočňovať alebo zabezpečovať aktivity súvisiace s účelom, na ktorý sa žiada dotácia, a odôvodní sa výber cieľovej skupiny. Osobitne sa uvedie počet fyzických osôb s ťažkým zdravotným postihnutím, počet fyzických osôb s ťažkým zdravotným postihnutím odkázaných na sprievodcu a počet sprievodcov a osôb uvedených v § 6 ods. 2 písm. a) a b)]*

### 2.3. Opis aktivít

*(Pri aktivitách podľa § 6 ods. 1 písm. a) sa uvedie miesto uskutočňovania aktivít, podrobný rozpis aktivít, ich priebeh a previazanosť na vymedzený cieľ a cieľovú skupinu, pri aktivitách podľa § 6 ods. 1 písm. b) sa uvedie podrobný opis predpokladaných rekondičných pobytov vrátane aktivít, ktoré majú byť jeho súčasťou, ich previazanosť na vymedzený cieľ a cieľovú skupinu, spôsob zabezpečenia rekondičných pobytov, spôsob zabezpečenia splnenia podmienky podľa § 6 ods. 5 druhej vety a predpokladaný spôsob priebežného sledovania kvality zabezpečených alebo sprostredkovaných rekondičných pobytov.)*

### 2.4. Časový harmonogram uskutočňovania aktivít podľa § 6 ods. 1 písm. a)

Začiatok uskutočňovania aktivít	Skončenie uskutočňovania aktivít	Dĺžka trvania uskutočňovania aktivít

### 2.5. Výdavky na aktivity – bežné výdavky

Celkové výdavky	Vlastné alebo iné zdroje	Požadovaná suma dotácie
100 %	%	%

## 2.6. Rozpočet

Položka	Celkové výdavky	Vlastné alebo iné zdroje	Požadovaná suma dotácie
Mzda alebo plat zamestnanca*			
Odmena zamestnanca * z mimopracovného pomeru (dohoda o vykonaní práce a dohoda o pracovnej činnosti)			
Poistné a príspevok do poisťovní*			
Cestovné náhrady*			
Materiálové vybavenie*			
Iné (hradené len z vlastných alebo iných zdrojov)			
<b>Celkové výdavky</b>			

\* nevyplňa žiadateľ, ktorý žiada o dotáciu podľa § 6 ods. 1 písm. b) zákona č. 544/2010 Z. z. v znení zákona č. 393 /2012 Z. z.

## 2.7. Komentár k rozpočtu

*(Pri cestovných náhradách sa uvedú osobitne náklady na cestovné výdavky, výdavky na ubytovanie a na stravné.)*

### 3. Čestné vyhlásenie štatutárneho zástupcu žiadateľa

Vyhlasujem, že aktivity, ktoré sú predmetom žiadosti, nebudú duplicitne financované vo výške poskytnutých finančných prostriedkov z iných zdrojov.

V ..... dňa.....

	Vlastnoručný podpis štatutárneho zástupcu žiadateľa
Odtlačok pečiatky žiadateľa	Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu žiadateľa