**Žádost o poskytnutí podpory**

**„Podpora mobility škol v území MAS Svitava do vzdělávacích center“**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Datum a čas přijetí žádosti:\* |  |
| 2. Registrační číslo žádosti:\* |  |

\*vyplní MAS

**Údaje o žadateli**

|  |  |
| --- | --- |
| 3. Název žadatele: |  |
| 4. Sídlo: |  |
| 5. Adresa pro doručování (je-li odlišná od sídla): |  |
| 6. IČ: |  |
| 7. Statutární zástupce: |  |
| 8. Kontaktní údaje (telefon, e-mail): |  |
| 9. Bankovní spojení (číslo účtu a kód banky): |  |
| 10. Kontaktní osoba: |  |
| 11. Kontaktní údaje (telefon, e-mail): |  |

**Údaje o projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| 12. Plánované období realizace projektu (od-do): |  |
| 13. Celkové způsobilé náklady projektu v Kč včetně DPH (100%): |  |
| 14. Požadovaná výše podpory z rozpočtu MAS včetně DPH – v Kč (70%): |  |
| 15. Spoluúčast žadatele na realizaci projektu včetně DPH – v Kč (30 %): |  |

Žadatel prohlašuje:

* že uvedené údaje jsou pravdivé,
* že v případě poskytnutí podpory projektu bude postupovat podle platného znění Informací pro žadatele a příjemce,
* že má zajištěno spolufinancování projektu ze svého rozpočtu ve výši 30 % celkových způsobilých výdajů.

Žadatel podáním žádosti o podporu projektu souhlasí s uveřejněním údajů uvedených v žádosti na webových stránkách MAS a dokumentech vydávaných Místní akční skupinou Svitava z. s.

Datum:

Razítko a podpis oprávněného zástupce žadatele: