**MĚSTO LITOMĚŘICE**

|  |
| --- |
| **Žádost o poskytnutí dotace na využití zachycené dešťové vody v Litoměřicích** |

### **1. Žadatel:**

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

Bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon, email: ……………………………………………………………………………………………………………………….…………..

Bankovní spojení: …………………………………………………………………………………………………………………………………

**2. Projekt**

Název projektu a účel: a) nadzemní nádrž

b) podzemní nádrž

Místo realizace: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Termín realizace: …………………………………

**3. Předpokládané náklady**

celkové náklady: ………………………..……………………………………

požadovaná částka: …………………………………………………………

**4. Odůvodnění žádosti:** ……………………………………………………………………………………………………………………….

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

**5. Kontaktní osoba:**

Jméno a příjmení: …..…..…..…..…………...…..…..……………………………………………………………………………….……..

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

Telefon, email: ……………………………………………………………………………………………………………….......................

V Litoměřicích dne ………………….

..............................................................................

podpis žadatele

Příloha č.1 k žádosti

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Čestné prohlášení o bezdlužnosti** | | | | |
|  | Prohlašuji, že ke dni podání žádosti nemám žádné závazky po lhůtě splatnosti ve vztahu k poskytovateli dotace městu Litoměřice. | | | | |
|  | V…………………………………. dne………………………...…… | Podpis ………………………………………….. | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Čestné prohlášení o pravdivosti údajů v žádosti** | | | | |
|  | Prohlašuji, že údaje uvedené v žádosti o dotaci a jejích přílohách jsou pravdivé a že na požadovaný projekt není současně čerpána finanční podpora z jiného dotačního programu města Litoměřice. | | | | |
|  | V…………………………………. dne……………………………… | Podpis ………………………………………….. | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
|  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |