**SOUHRNNÁ ŽÁDOST OBCE O DOTACI**

**z  programu „Podpora bydlení při živelní pohromě“**

podle podprogramu č. 117 0270 - Podpora bydlení 2014 - krizový stav“

**Dotační titul č. 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název obce** |  |
| **Adresa** |  |
| **Kraj** |  |
| **IČO** |  |
| **Jméno statutárního zástupce obce** |  |
| **Kontaktní osoba** |  |
| **Telefon/fax/ e-mail** |  |
| **Datum počátku živelní pohromy** | **Datum vyhlášení nouzového stavu nebo stavu nebezpečí**  |  |
| **Bankovní spojení (číslo účtu):** |  |
| **Celková požadovaná finanční částka (v Kč):** |  |  **Počet žadatelů**  |  |

**Příloha k žádosti:**

* Seznam žadatelů o příspěvek 30 000 tis. Kč

**Čestné prohlášení**

Já, ................................................................................................ (jméno, příjmení) statutární zástupce obce ................................... prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a údaje v přiložené příloze jsou pravdivé, **vykazované domácnosti byly poškozeny živelní pohromou** a současně prohlašuji, že jsem si vědom toho, že při uvedení nepravdivých údajů se dopouštím neoprávněného použití peněžních prostředků státního rozpočtu, které je sankcionováno jako porušení rozpočtové kázně podle § 44a odst. 4 písm. a) zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů (rozpočtová pravidla) ve znění pozdějších předpisů.

…………………………… ………………….………..………………….

 datum Podpis statutárního zástupce a razítko obce

Příloha žádosti:

**SEZNAM ŽADATELŮ** O PŘÍSPĚVEK 30 000,-- Kč z programu Podpora bydlení při živelní pohromě

podle dotačního titulu č. 3 podprogramů č. 117 0270 - Podpora bydlení 2014 - krizový stav“

| Pořad. číslo | Jméno a příjmení žadatele | Rodné číslo | Adresa poškozené nemovitosti | Požadovaná výše příspěvku (max. 30 tis. Kč) | Vztah k poškozenému bytu (nájemce/ vlastník) | Podpis1 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |