



**Žádost**  
**o poskytnutí individuální dotace z prostředků**  
**Obce Chvalovice**

**Léky, vitamíny, zdravotnické potřeby a služby**

<b>1. Základní informace</b>		
1.1. Kategorie grantového programu	Fyzické osoby	
1.2. Evidenční číslo žádosti		
<b>2. Údaje o žadateli</b>		
2.1. Jméno žadatele		
2.2. Adresa bydliště	obec	669 02 Znojmo
	ulice	Chvalovice čp. ....
	telefon	
	e-mail	
2.3. Datum narození		
2.4. Věk ke dni 1.1.2021		
2.5. Bankovní spojení - číslo účtu		
<b>3. Údaje o projektu, pro který jsou žádány finanční prostředky</b>		
3.1. Účel k němuž bude dotace použita	Dotace na léky, vitamíny, zdravotnické potřeby a služby	
4. Výše žádané podpory v Kč	2.000,-- Kč (60-64 let)*	
	4.000,-- Kč (65-69 let)*	
	6.000,-- Kč (70 let a více)*	
	6.000,-- Kč (invalidní důchodce)*	
<b>5. Odůvodnění žádosti:</b>		
Zdůvodnění žádosti: Cíle žádosti: Poskytnutí dotace na léky, vitamíny, zdravotnické potřeby a služby pro osoby starší 60-ti let a dále pro osoby pobírající invalidní důchod. Invalidní důchodce dokládá rozhodnutí přiznání stupně invalidního důchodu.		
6. Doba realizace projektu:	1.1.2021 - 31.10.2021	
<b>7. Čestná prohlášení</b>		
<b>Zadatel svým podpisem stvrzuje, že:</b>		
souhlasí se zpracováním osobních údajů dle z.č.101/2000 Sb., s názvem projektu a v případě poskytnutí podpory i výše této podpory a zavazuje se, že poskytnuté prostředky budou čerpány v souladu s předloženým projektem.		
Ve Chvalovicích		
Dne		
podpis žadatele	.....	

poznámka - šedé pole je nutné vyplnit

\* - nehodící škrtněte

Proveďte řádnou kontrolu svého čísla bank. účtu - OÚ nemá možnost prověřit správnost čísla, na který finance zasílá