



**Obec Hvožd'any**  
**262 44 Hvožd'any**

Příloha číslo 1 k Programu pro poskytování dotací obcí Hvožd'any

**Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu obce Hvožd'any**

|                |             |
|----------------|-------------|
| Dotace na rok: | <b>2024</b> |
|----------------|-------------|

|   |             |              |  |
|---|-------------|--------------|--|
| <b>Žadatel:</b><br>(úplný a přesný název) |             |              |  |
| <b>Datum zahájení činnosti:</b>           | <b>IČ :</b> |              |  |
|   | <b>DIČ:</b> |              |  |
| <b>Adresa žadatele:</b>                   |             |              |  |
| <b>Ulice:</b>                             |             | <b>Č. p.</b> |  |
| <b>Obec:</b>                              |             | <b>PSČ</b>   |  |
| <b>Telefon:</b>                           |             | <b>ISDS:</b> |  |

|                             |  |                   |  |
|-----------------------------|--|-------------------|--|
| <b>Bankovní spojení:</b>    |  |                   |  |
| <b>Číslo účtu žadatele:</b> |  | <b>Kód banky:</b> |  |
| <b>Název banky:</b>         |  |                   |  |

|                                      |  |                |  |
|--------------------------------------|--|----------------|--|
| <b>Statutární zástupce žadatele:</b> |  |                |  |
| <b>Jméno a příjmení:</b>             |  | <b>Funkce:</b> |  |
| <b>Adresa:</b>                       |  |                |  |
| <b>Telefon:</b>                      |  | <b>E-mail:</b> |  |



**Obec Hvožd'any**  
**262 44 Hvožd'any**

|   |                     |
|---|---------------------|
|   |                     |
| <b>Celkové příjmy v roce 2023</b>   |                     |
| <b>Celkové náklady v roce 2023</b>  |                     |
| <b>Dotace požadovaná na rok 2024</b>  | <b>účel dotace:</b> |
|   | <b>částka:</b>      |
| <b>Počet členů spolku k 1. 1. 2024 do 18 let (děti a mládež):</b>                               |                     |
| <b>Počet členů spolku k 1. 1. 2024 nad 18 let (dospělí):</b>                                    |                     |
| <b>Zpráva o činnosti za rok 2023 a plán činnosti na rok 2024</b><br><b>(přiložit k žádosti)</b> |                     |

**Datum:**

**Podpis a razítko žadatele:**