**Príloha č.1**

**Žiadosť o poskytnutie dotácie v rámci
Výzvy na predkladanie žiadostí o poskytnutie dotácie**

**na podporu malých a stredných podnikov pri implementovaní inovatívnych riešení v mestách**

|  |  |
| --- | --- |
|  Dátum doručenia žiadosti:*(miesto pre úradný záznam)* |  |
| Názov projektu: |
| Žiadateľ *(obchodné meno)* |      |
| Sídlo žiadateľa *(ulica, číslo, PSČ, obec)* |     |
| Miesto podnikania a adresa prevádzkarne, ak je zriadená |  |
| Právna forma žiadateľa  |   |
| Druh podniku *(mikropodnikateľ, malý podnikateľ, stredný podnikateľ)* |  |
| IČO*(právnické osoby,* *fyzické osoby - podnikatelia)* |    |
| Číslo registrácie IČ DPH |   |
| Meno a priezvisko, rodné číslo a trvalý pobyt štatutárneho orgánu alebo členov štatutárneho orgánu a spôsob, akým budú za príjemcu pomoci konať, alebo meno a priezvisko zodpovedného zástupcu, ak je ustanovený. |   |
| Kontaktná osoba žiadateľa*(meno a priezvisko, funkcia telefón, fax, e-mail)* |  |
| Mesto*(mesto, v ktorom sa bude realizovať projekt)* |  |
| Kontaktná osoba mesta(*meno a priezvisko, funkcia telefón, fax, e-mail)* |   |
| Bankové spojenie*(číslo samostatného účtu,* *banka, kód - numerický, swiftový)* |   |
| Celkové náklady (rozpočet projektu) (eur)\* |   |
| Z toho: | 1.fáza | 2.fáza |
| Vlastné zdroje (eur)\* |  |  |
| Požadovaná výška dotácie (eur)\* |   |  |

\* vyplní sa ak je to relevantné

Vyhlasujem, že údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé, presné a úplné.

V ......................................... dňa .............................................

|  |  |
| --- | --- |
|   |    |
| *Odtlačok pečiatky žiadateľa* | *Podpis štatutárneho orgánu žiadateľa* |