**Žádost o poskytnutí návratné finanční výpomoci z rozpočtu města Buštěhradu.**

1. **Identifikace žadatele**

|  |  |
| --- | --- |
| Název uchazeče |  |
| U právnických osob právní forma |  |
| IČ / RČ |  |
| Statutární zástupce, funkce\* |  |
| Identifikace osob s podílem v této právnické osobě, a osob, v nichž má přímý podíl, včetně uvedení výše tohoto podílu \* |  |
| Sídlo, adresa  |  |
| Telefonní kontakt |  |
| E-mail |  |
| Webové stránky\* |  |
| Bankovní spojení |  |

**II. OZNAČENÍ OBJEKTU DOTČENÉHO OPRAVOU**

|  |
| --- |
|  |

1. **Popis (VÝČET) OPRAV, KTERÉ MAJÍ BÝT POMOCÍ nfv USKUTEČNĚNY**

|  |
| --- |
|  |

1. **CELKOVÝ ROZPOČET OPRAVY S VYZNAČENÍM TĚCH ČÁSTEK, KTERÉ MAJÍ BÝT POŘÍZENY Z nfv**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Řádek** | **Specifikace položky** | **Kč** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| **Položky hrazené pomocí NFV** |  |
| **Celková výše opravy** |  |
| **Celková výše požadovaného příspěvku** |  |

1. **Návrh lhůty pro navrácení peněžních prostředků**

**a návrh výše splátek**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Předpokládaná návratnost****(měsíc a rok)** | **Údaj v měsících** | **Výše jedné měsíční splátky** | **Den v měsíci, ke kterému by měla být splátka uhrazena připsáním na účet města** |
|  |  |  |  |

1. **povinné přílohy k žádosti**

Jako přílohu k žádosti připojte:

1. Potvrzení o bezdlužnosti
2. Čestné prohlášení o tom, že nejste dlužníkem Města Buštěhradu
3. **Závěrečné prohlášení**

Podpisem potvrzuji, že veškeré údaje uvedené v žádosti jsou pravdivé.

Datum:

Podpis žadatele / statutárního zástupce:

*\* Vyplňte pouze pokud je žadatelem právnická osoba*