

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

### **I. 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**

|  |
|--|
|  |
|--|

**III. POPIS (VÝČET) OPRAV, KTERÉ MAJÍ BÝT POMOCÍ NFV  
USKUTEČNĚNY**

|  |
|--|
|  |
|--|

**IV. 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.  |  |  |
| <b>Položky hrazené pomocí NFV</b>          |  |  |
| <b>Celková výše opravy</b>                 |  |  |
| <b>Celková výše požadovaného příspěvku</b> |  |  |

**V. NÁVRH LHŮTY PRO NAVRÁCENÍ PENĚŽNÍCH PROSTŘEDKŮ  
A NÁVRH VÝŠE SPLÁTEK**

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

**VI. POVINNÉ PŘÍLOHY K ŽADOSTI**

Jako přílohu k žádosti připojte:

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

**VII. ZÁVĚREČNÉ PROHLÁŠENÍ**

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

Datum:

Podpis žadatele / statutárního zástupce:

*\* Vyplňte pouze pokud je žadatelem právnická osoba*