**Ministerstvo zdravotnictví ČR**

oddělení dotačních programů

**ŽÁDOST O STÁTNÍ DOTACI NA ROK 2020**

**podklad pro systém DotInfo**

## (Údaje o žadateli a projektu určené ke zveřejnění dle ustanovení § 18a zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů ve znění pozdějších předpisů)

**Název programu:**

**PROGRAM VYROVNÁVÁNÍ PŘÍLEŽITOSTÍ PRO OBČANY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM**

1. **ŽADATEL – PŘÍJEMCE DOTACE:**

 (uveďte přesný název v souladu s platnou, registrací):

 **Typ subjektu:**

(forma právní subjektivity):

 **IČO: Web:**

 **Sídlo:**

(uveďte **pouze obec**):

 **Statutární zástupci subjektu:**

 jméno, titul, funkce: ……………………………………………………………………………………………………

 jméno, titul, funkce:…………………………………………………………………………………………………….

1. **NÁZEV PROJEKTU:**

 **Cíl projektu:**

(velmi stručný obsah):

**Celkové rozpočtované neinvestiční/investiční náklady na projekt** (v Kč):

 **Požadovaná neinvestiční/investiční dotace** (v Kč):

**(Tento formulář slouží ke zveřejnění v systému DotInfo, proto prosíme nerazítkovat, nepodepisovat, nerozšiřovat nad rámec 1 strany)**