**Žádost o poskytnutí finančního příspěvku**

**Rozvojový neinvestiční program České triatlonové asociace (dále jen ČTA)**

**„ NOVé triatlonové skupiny“**

**Evidenční číslo žádosti:** \* ……………….

*\* doplní ČTA*

**Žádost lze podat v termínu od 1. června do 30. září 2020**

Tento formulář musí být vyplněn **ve všech kolonkách:**

**1. Identifikační údaje žadatele:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název organizace:** (název subjektu),  |  |
| **IČ:**  |  |
| **Právní forma:**(typ organizace) | spolek |
| **Sídlo /adresa žadatele:** (shodná s dokladem o právní subjektivitě) | Obec:  |   |
| Ulice, č. p. |   |
| PSČ: |   |
| **Statutární/oprávněný zástupce:** (osoba oprávněná podepisovat smlouvy) | Jméno a příjmení: |   |
| Telefon: |   |
| E-mail: |   |
| **Bankovní spojení:** (číslo účtu) |   |
| **www:** |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.       Údaje o členské základně:** |  |  |
| **Počet aktivních registrovaných členů v ČTA:** |   |  |
| **z toho - aktivní registrovaní členové do 15 let:** |   |  |
| **3. Sportovní příprava v organizaci zahrnuje**: |  |  |
| **Pravidelná tréninková činnost 2x a vícekrát týdně** \* |  |
| **Kvalifikovaný trenér s platnou trenérskou licencí ČTA** \* |  |

 *\* doplňte ANO/ NE*

**Trenérem zodpovědným za sportovní přípravu je**

 Jméno a příjmení

**4. Registrovaní členové v období od 1. ledna do 30. září 2020 ve věku 8 – 15 let (ročník 2012 – 2005)**

**Jméno a příjmení Datum narození**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |   |   |
| 2. |   |   |
| 3. |   |   |
| 4. |   |   |
| 5. |   |   |
| 6. |   |   |
| 7. |   |   |
| 8. |   |   |
| 9. |   |   |
| 10. |   |   |
| 11. |   |   |
| 12. |   |   |
| 13. |   |   |
| 14. |   |   |
| 15. |   |   |
| 16. |   |   |
| 17. |   |   |
| 18. |   |   |
| 19. |   |   |
| 20. |   |   |

**5. Žadatel o poskytnutí finančních prostředků čestně prohlašuje že:**

1. přijímá podmínky pro poskytování finančních prostředků z příslušného neinvestičního programu,
2. veškeré uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a mohou být ověřeny kontrolou,
3. zajistí podíl na spolufinancování programu,
4. není v insolvenčním řízení, v němž je řešen jeho úpadek nebo hrozící úpadek nebo že nebylo rozhodnuto o jeho úpadku,
5. souhlasí se zveřejněním vybraných identifikačních údajů (obchodního jména, adresy sídla, apod.) a výši poskytnutých finančních prostředků pro účely administrace na webových stránkách ČTA,
6. nemá žádné splatné dluhy nebo nevyrovnané závazky vůči poskytovateli finančních prostředků.

V dne:

 Statutární /oprávněný zástupce Jméno a příjmení