



Poskytovatel dotace  Karlovarský kraj Závodní 353/88 360 06 Karlovy Vary – Dvory  Identifikační číslo 70891168 Datová schránka siqbxt2 Telefon +420 354 222 111 (300) E-mail posta@kr-karlovarsky.cz	<i>Místo pro nalepení evidenčního štítku podatelny</i>          <i>Místo pro interní záznamy poskytovatele</i>
---	--

**Žádost o poskytnutí  
individuální dotace z rozpočtu Karlovarského kraje**

Název dotačního programu	Individuální dotace - odbor bezpečnosti a krizového řízení
Administrátor (název odboru)	Odbor bezpečnosti a krizového řízení

**1. Identifikace žadatele**

Žadatel je	Právnícká osoba
Název právnické osoby:	Hasičský záchranný sbor Karlovarského kraje

Adresa sídla	Ulice	Závodní
	Č. popisné	205
	Č. orientační	70
	Obec	Karlovy Vary
	PSČ	36006
	Pošta	
Identifikační číslo (IČO)	70883611	
DIČ (vyplní jen plátce DPH)	CZ70883611	
Vyplní jen plátce DPH	<input type="checkbox"/> Budu <input checked="" type="checkbox"/> Nebudu uplatňovat odpočet DPH	
Právní forma	Organizační složka státu	

Osoba oprávněná jednat za nebo jménem žadatele (statutární zástupce):			
Titul před jménem	Jméno	Příjmení	Titul za...
Ing.	Václav	Klemák	

Osoby s podílem v právnické osobě žadatele	
Osoby, v nichž má žadatel přímý podíl a výše tohoto podílu	

### Další údaje o žadateli

Název banky	[REDACTED]		
Číslo bankovního účtu	Číslo účtu	[REDACTED]	Kód banky [REDACTED]
Telefon/mobil	[REDACTED]		
E-mail	[REDACTED]		
Datová schránka	xknaa7s		
Zřizovatel je obec (město)	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		

### Údaje o zřizovateli žadatele

Název zřizovatele			
Sídlo	Ulice nebo část obce		
	Číslo popisné		
	Číslo orientační		
	Obec		
	PSČ		
	Pošta		
Identifikační číslo (IČO)			
Jméno a příjmení zástupce zřizovatele	Titul před jménem		
	Jméno		
	Příjmení		
	Titul za jménem		
Telefon/mobil			
E-mail			
Datová schránka			
Název banky			
Bankovní účet zřizovatele			

## 2. Obsah žádosti

Požadovaná částka dotace v Kč	5 200 000
Z toho investiční výdaje v Kč	4 360 000
a neinvestiční výdaje v Kč	840 000
Účel dotace	Zlepšení vybavenosti věcnými prostředky a vytvoření lepších podmínek pro činnost příslušníků HZ...
Specifikace účelu dotace (co možná nejpodrobnější specifikace účelu, na který má být dotace poskytnuta)	<p>Investiční prostředky:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- speciální velitelský automobil včetně vybavení (dron, zobrazovací prostředky, prostředky pro zajištění přenosu obrazu a dat, kamery a příslušenství apod.),</li> <li>- sady vyprošťovacích vaků – vybavení technických přívěsů na centrálních stanicích k záchraně osob při závalech /výkopech/ a při zřícení budov.</li> </ul> <p>Provozní prostředky:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zásahy prováděné na komunikacích II. a III. třídy (pořízení nebo opravy věcných prostředků, příp. PHM, souvisejících se zásahy na komunikacích II. a III. třídy ve vlastnictví Karlovarského kraje),</li> <li>- vybavení věcnými prostředky požární ochrany (pořízení a obměna stávajících věcných prostředků, jako jsou např. ochranné prostředky pro hasiče používané při požárech, chemických haváriích a dalších mimořádných událostech) a prostředky IT.</li> </ul>

Název projektu (stručně)	Smlouva o poskytnutí finančních prostředků na r. 2019			
Doba dosažení účelu dotace (např. realizace akce/činnosti/projektu)	<i>od</i> 1.1.2019	<i>do</i> 31.12.2019		
Místo realizace	Karlovarský kraj			
Odůvodnění žádosti	Cílem je využití finančních prostředků ve prospěch příslušníků HZS Karlovarského kraje, a to ke zlepšení vybavenosti věcnými prostředky a vytvoření odpovídajícího zázemí a podmínek pro výkon činnosti. Finanční prostředky jsou využívány pro potřeby naplňování koncepce plošného pokrytí a...			
Důvod předložení žádosti o individuální dotaci mimo dotační programy vyhlášené krajem	Pro potřeby HZS Karlovarského kraje není vyhlášen odpovídající dotační program.			
Počet příloh	0			
Seznam příloh	Povinnými přílohami k žádosti jsou originály nebo ověřené fotokopie dokladu prokazujícího:	ANO	NE	
	a) vznik subjektu,	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	b) ustanovení statutárního zástupce žadatele,	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	c) přidělení IČO (pokud bylo přiděleno),	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	d) přidělení DIČ (pokud bylo přiděleno),	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	e) vlastnictví bankovního účtu žadatele.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Počet a obsah nepovinných příloh není stanoven. Zadejte názvy jednotlivých příloh:			
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			
	9.			
	10.			
	11.			
	12.			
	13.			
	14.			
	15.			
	16.			
	17.			
	18.			
	19.			
	20.			
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

### 3. Propagace kraje

Uveďte, jakým způsobem budete propagovat poskytovatele dotace a jeho logo „Karlovarský kraj“ a logo „Živý kraj“ (vyberte jednu nebo více z uvedených variant)

Na webových stránkách umístěním aktivních odkazů	<input checked="" type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
Na propagačních a informačních materiálech	<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE
Na pozvánkách	<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE
Pozváním zástupce poskytovatele na konání akce	<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE
Umístěním loga na podiu, v rámci videoprojekce nebo při veřejném projednávání	<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE
Zveřejněním fotografií nebo videozáznamu	<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE
Umístěním informační cedule či loga na nemovitosti, pozemku, které jsou dotčeny dotací nebo na...	<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE
Na zpracované dokumentaci nebo vydané publikaci	<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE
<i>jiné</i>	<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE

### 4. Čestné prohlášení žadatele

Žadatel o příspěvek prohlašuje, že:

1. Všechny vyplněné údaje jsou pravdivé.
2. U něj neprobíhá insolvenční řízení, v němž je řešen jeho úpadek nebo hrozící úpadek nebo že nebylo rozhodnuto o jeho úpadku.
3. Nemá splatný dluh po lhůtě splatnosti vůči poskytovateli.
4. Má vyrovnány veškeré závazky vůči poskytovateli.
5. Nebyl pravomocně odsouzen za trestný čin.
6. Akceptuje znění vzorové veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí dotace, která je zveřejněna na internetových stránkách Karlovarského kraje v rámci vyhlášení programu pro příslušný rok a program.

Místo a datum vyhotovení žádosti	<i>Místo vyhotovení</i> Karlovy Vary	<i>Datum vyhotovení</i> 23.10.2018
Vlastnoruční podpis žadatele (razítko)	<i>Titul, jméno a příjmení</i> Ing. Václav Klemák	
	<i>Podpis</i>	

## 5. Kontrola žádosti

Kontrolu žádosti provedl	<i>Datum</i>
	<i>Titul, jméno a příjmení</i>
	<i>Podpis</i>
Správnost provedení kontroly žádosti ověřil	<i>Datum</i>
	<i>Titul, jméno a příjmení</i>
	<i>Podpis</i>