

DAROVACÍ SMLOUVA

Smluvní strany:

Karlovarský kraj

Sídlo: Závodní 353/88, 360 06 Karlovy Vary – Dvory
Identifikační číslo: 70891168
DIČ: CZ70891168
Zastoupený: Ing. Petrem Kulhánkem, hejtmanem Karlovarského kraje
Bankovní spojení:

Datová schránka: siqbxt2
Administrující odbor: odbor investic

(dále jen „dárce“)

a

ČR - Krajská hygienická stanice Karlovarského kraje se sídlem v Karlových Varech

Adresa sídla: Závodní 360/94, 360 21 Karlovy Vary
Identifikační číslo: 71009281
DIČ: neplátce DPH
Právní forma: organizační složka státu
Zastoupená: Ing. Lenkou Petránkovou, ředitelkou
Bankovní spojení:
Číslo bankovního účtu:
Datová schránka: t3jai32
Není plátce DPH

(dále jen „obdarovaný“)

uzavřeli níže uvedeného dne, měsíce a roku tuto

Darovací smlouvu

podle § 2055 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů

I.

Dárce je veřejnoprávní korporací zřízenou zákonem č. 129/2000 Sb., o krajích, ve znění pozdějších předpisů, která má vlastní majetek a vlastní příjmy vymezené zákonem a hospodaří za podmínek stanovených zákonem podle vlastního rozpočtu. Vystupuje v právních vztazích svým jménem a nese odpovědnost z těchto vztahů vyplývajících.

II.

Obdarovaný je organizační složkou státu zřízenou zákonem č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, ve znění pozdějších předpisů, který může hospodařit s majetkem státu ve smyslu zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech, ve znění pozdějších předpisů. Organizační složka státu hospodář s mimorozpočtovými zdroji, kterými jsou mimo jiné peněžité dary na základě právního aktu, kterým byly poskytnuty.

III.

Dárce touto smlouvou daruje obdarovanému finanční hotovost ve výši 10 000 Kč (slovy: deset tisíc korun českých). Dar podle této smlouvy je poskytován pro účely programu na podporu zdravotnické osvěty, výchovy a zmírňování následků onemocnění. Dar bude čerpán pro akci primární prevence „Správné návyky v mytí rukou u předškolních dětí“ v mateřských školách Karlovarského kraje. Plnění programu prevence bude podléhat vyúčtování smluvních stran. Obě smluvní strany se dohodly, že dar nelze čerpat k jinému účelu.

IV.

Obdarovaný prohlašuje, že dar přijímá, a to do své výlučné dispozice, do mimorozpočtových prostředků – rezervního fondu.

V.

Obě smluvní strany tímto výslovně potvrzují, že výše uvedená finanční částka, která je předmětem této smlouvy, bude předána obdarovanému formou bezhotovostního převodu na bankovní účet příjemce uvedený výše v této smlouvě. Platba bude opatřena variabilním symbolem 2194435012.

VI.

Jakékoliv změny nebo doplnění této smlouvy jsou možné jen písemně a s podpisem obou smluvních stran. Tato smlouva byla vyhotovena ve třech originálních vyhotoveních, z nichž jedno obdržel obdarovaný a dvě dárce. Tuto smlouvu smluvní strany uzavírají po vzájemném projednání a se svobodnou vůlí, nikoliv pod nátlakem, s jejím obsahem souhlasí a na důkaz toho připojují níže své vlastnoruční podpisy. O poskytnutí finančního daru a uzavření darovací smlouvy rozhodla v souladu s ustanovením § 59 odst. 2 písm. f) zákona č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů, Rada Karlovarského kraje usnesením č. RK 854/08/21 ze dne 09.08.2021.

Karlovy Vary dne

Karlovy Vary dne

Ing. Petr Kulhánek

Hejtman Karlovarského kraje

Ing. Lenka Petráková


ředitelka

Přílohy:

Žádost o poskytnutí dotace z programu Karlovarského kraje

Za správnost: Eva Dolívková



<p>Poskytovatel dotace</p> <p>Karlovarský kraj Závodní 353/88 360 06 Karlovy Vary – Dvory</p> <p>Identifikační číslo 70891168 Datová schránka siqbxt2 Telefon +420 354 222 300 E-mail epodatelna@kr-karlovarsky.cz</p>	<p><i>Místo pro nalepení evidenčního štítku podatelny</i></p> <p>Karlovarský kraj Krajský úřad Centrální podatelna</p>  <p>8002633243 Ev. č.: KK-37109/21 Listy/příl.: Došlo: 17.5.2021 Číslo jednací: <i>KL 3339/10/21</i></p> <p><i>Místo pro interní záznamy poskytovatele</i></p>
--	--

Žádost o poskytnutí dotace z programu Karlovarského kraje

Název dotačního programu	Program pro poskytování dotací z rozpočtu Karlovarského kraje na podporu zdravotnické osvěty, výchovy a zmírňování následku onemocnění
Administrátor (název odboru)	Odbor zdravotnictví
Podprogram	
Název projektu	Akce primární prevence "Správné návyky v mytí rukou u předškolních dětí"

1. Základní údaje o žadateli o dotaci

Žadatel je:	Právnícká osoba
Právní forma:	Organizační složka státu
Název právnické osoby:	Krajská hygienická stanice Karlovarského kraje se sídlem v Karlových Varech
Adresa sídla	
Ulice	Závodní
Číslo popisné	360
Číslo orientační	94
Obec	Karlovy Vary
PSČ	36021
Identifikační číslo (IČO)	71009281
Plátce DPH	<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE
DIČ	
V případě plátce DPH, který uplatňuje odpočet DPH u správce daně (tj. Finanční úřad), není DPH uznatelný výdaj.	
Identifikace osoby s podílem v právnické osobě žadatele	
Identifikace osob, v nichž má žadatel přímý podíl a výše tohoto podílu	

Údaje o právnické osobě ověří poskytovatel v registru osob (ROS)

2. Další údaje o žadateli o dotaci

Číslo bankovního účtu		✓	Kód banky	
Název banky				
Datová schránka				
Osoby oprávněné jednat jménem žadatele nebo za žadatele - vyplní se údaje o osobách, které budou podepisovat veřejnoprávní smlouvu o poskytnutí dotace tj. osoba nebo osoby oprávněné jednat za žadatele podle veřejného rejstříku v případě právnické osoby, nebo fyzická osoba (OSVČ) podle živnostenského rejstříku v případě fyzické osoby (OSVČ) nebo fyzická osoba (žadatel) v případě fyzické osoby nebo fyzická osoba zastupující žadatele na základě plné moci				
Titul před jménem	Ing.	Titul za jménem	telefon	e-mail
Jméno	Lenka	Příjmení	Petráková	
Právní důvod zastoupení				
Titul před jménem		Titul za jménem	telefon	e-mail
Jméno		Příjmení		
Právní důvod zastoupení				
Titul před jménem		Titul za jménem	telefon	e-mail
Jméno		Příjmení		
Právní důvod zastoupení				
Titul před jménem		Titul za jménem	telefon	e-mail
Jméno		Příjmení		
Právní důvod zastoupení				
Titul před jménem		Titul za jménem	telefon	e-mail
Jméno		Příjmení		
Právní důvod zastoupení				
Zastoupení žadatele na základě plné moci	<input type="checkbox"/> Ano		<input checked="" type="checkbox"/> Ne	

3. Údaje o zřizovateli žadatele o dotaci

Žadatel je organizace zřízená obcí/městem/krajem/státem	<input type="checkbox"/> Ano	<input checked="" type="checkbox"/> Ne
Název zřizovatele		
Adresa sídla	Ulice nebo část obce	
	Číslo popisné	
	Číslo orientační	
	Obec	
	PSČ	
Identifikační číslo (IČO):		
Číslo bankovního účtu		Kód banky
Název banky		
Datová schránka		
Osoby oprávněné jednat jménem zřizovatele nebo za zřizovatele - vyplní se údaje o osobách, které budou podepisovat veřejnoprávní smlouvu o poskytnutí dotace tj. osoba nebo osoby oprávněné jednat za žadatele podle veřejného rejstříku v případě právnické osoby, nebo fyzická osoba (OSVČ) podle živnostenského rejstříku v případě fyzické osoby (OSVČ) nebo fyzická osoba (žadatel) v případě fyzické osoby nebo fyzická osoba zastupující žadatele na základě plné moci		
Titul před jménem	Titul za jménem	telefon e-mail
Jméno	Příjmení	
Titul před jménem	Titul za jménem	telefon e-mail
Jméno	Příjmení	
Zastoupení žadatele na základě plné moci	<input type="checkbox"/> Ano	<input checked="" type="checkbox"/> Ne

4. Kontaktní údaje o žadateli o dotaci

Kontaktní adresa (vyplní se jen v případě, že kontaktní adresa je jiná než adresa uvedená v části 1)							
Ulice nebo část obce							
Číslo popisné				Číslo orientační			
Obec				PSČ			
Kontaktní adresa (vyplní se jen v případě, že kontaktní adresa je jiná než adresa uvedená v části 1)							
Titul před jménem		Titul za jménem		telefon	e-mail		
Jméno			Příjmení				

5. Údaje o dotaci

Požadovaná částka dotace v Kč	<i>od 1 Kč do 200000 Kč</i>	10 000
Z toho investiční výdaje v Kč		0
a neinvestiční výdaje v Kč		10 000
Celkové výdaje projektu v Kč (dotace, vlastní i cizí zdroje)		10 000
Účel dotace	Akce primární prevence "Správné návyky v mytí rukou u předškolních dětí" dle písm.a), odst.2, článku III. Pravidel pro příjem a hodnocení žádostí	
Specifikace účelu dotace	Účelem projektu je edukace správné hygieny rukou u předškolních dětí. Bližší specifikaci o realizaci projektu dokládáme v příloze.	
Doba dosažení účelu dotace (např. realizace akce/činnosti/projektu)	od 1.9.2021	do 31.12.2021 ✓
Místo realizace	Mateřské školky v Karlovarském kraji ✓	
Odůvodnění žádosti	KHS žádá o dar ve výši hodnoty dotace, protože nemá vlastní rozpočtové prostředky pro realizaci projektu. KHS může dle ustanovení §45 zákona 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech, hospodařit s prostředky získanými darem.	

6. Údaje o propagaci poskytovatele dotace

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

<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	na webových stránkách příjemce dotace článkem o poskytnutí dotace a umístěním loga „Karlovarský kraj“
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	na propagačních a informačních materiálech příjemce dotace umístěním loga „Karlovarský kraj“
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	v periodiku vydávaném příjemcem dotace článkem a umístěním loga „Karlovarský kraj“
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	na pozvánkách na akci umístěním loga „Karlovarský kraj“
<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	pozváním zástupce poskytovatele dotace na konání akce
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	propagací při konání akce (např. mluveným slovem, umístěním loga „Karlovarský kraj“ do prostor pořádání akce, videoprojekcí loga „Karlovarský kraj“)
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	pořízením a zveřejněním fotodokumentace nebo audiozáznamu nebo videozáznamu z konání akce/realizace činnosti/realizace projektu)
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	umístěním informační cedule o poskytnutí dotace a loga „Karlovarský kraj“ na předmětu, nemovitosti či pozemku, dotčeném poskytnutou dotací
<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	na vypracované 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	žádným z výše uvedených způsobů

7. Přílohy

1. Přílohy dokládá žadatel pouze v případě, kdy údaje prokazované dokládanou přílohou nejsou dostupné z veřejných registrů.
2. Přílohami jsou listinné fotokopie dokladů nebo elektronické obrazy požadovaných dokladů.
3. Jednotlivé soubory elektronických příloh nesmí přesahovat velikost 10 MB. Povolené typy jsou doc, docx, xls, xlsx a pdf.

el. přílohu	Název přílohy:	
<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	a) doklad prokazující vlastnictví bankovního účtu žadatele,	
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	Smlouva o účtu 123.pdf
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	b) doklad prokazující vlastnictví bankovního účtu zřizovatele v případě, že žadatel je zřízen zřizovatelem)	
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	c) doklad o volbě nebo jmenování statutárního zástupce žadatele v případě, že není uvedeno ve výpisu z veřejného rejstříku,	
	<input checked="" type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	d) formulář Rozpočet projektu,	
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	Rozpočet - dotace 2021.p
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE	e) čestné prohlášení žadatele o podporu v režimu de minimis (spadá-li žádost do této kategorie).	
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	Specifikace účelu dotace - mytí rukou 2021.pdf
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
<input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE		
	<input type="checkbox"/> příloha bude doručena dodatečně	
3	Počet elektronických příloh	1 Počet příloh doručených dodatečně

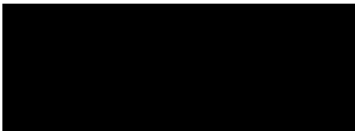
8. Čestné prohlášení žadatele

Žadatel o dotaci prohlašuje, že:

1. Všechny vyplněné údaje jsou pravdivé.
2. Nezamlčel žádné údaje, které by měly vliv na rozhodnutí o poskytnutí dotace.
3. U něj neprobíhá insolvenční řízení, v němž je řešen jeho úpadek nebo hrozící úpadek nebo že nebylo rozhodnuto o jeho úpadku.
4. Nemá splatný dluh po lhůtě splatnosti vůči poskytovateli.
5. Má vyrovnaný veškeré závazky vůči poskytovateli.
6. Nebyl pravomocně odsouzen za trestný čin.
7. Četl dokumenty Program, Vyhlášení programu pro poskytování dotací z rozpočtu Karlovarského kraje a pravidla pro příjem a hodnocení žádosti, poskytnutí a finančního vypořádání dotace z rozpočtu Karlovarského kraje a Vzor veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí dotace pro shora uvedený dotační program, porozuměl jim a akceptuje je.

Žadatel o dotaci v souladu se zákonem č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a v souladu se zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, uděluje souhlas se zpracováním údajů (název nebo jméno a příjmení, adresa Jiště nebo sídla, IČO uvedeného žadatele) a dále osobních údajů výše uvedeného zástupce žadatele, který žádá o poskytnutí dotace z rozpočtu Karlovarského kraje a to pro vnitřní potřebu Karlovarského kraje související s vyřízením žádosti o dotace z rozpočtu Karlovarského kraje. Žadatel dále uděluje souhlas ke zpracování databáze žadatelů pro vnitřní potřeby Karlovarského kraje a ke zveřejnění informací o nich na internetových stránkách Karlovarského kraje.

Žadatel o dotaci souhlasí s ověřením identifikace žadatele v informačním systému základních registrů (registru obyvatel nebo registru osob).

Místo a datum vyhotovení žádosti	<i>Místo vyhotovení</i> Karlovy Vary	<i>Datum vyhotovení</i> 11.05.2021
Vlastnoruční podpis žadatele (osoby oprávněné jednat jménem žadatele) <i>Lze nahradit připojením elektronického písu</i>	<i>Titul, jméno a příjmení</i> Ing. Lenka Petráková	
	<i>vlastnoruční podpis</i> 	
Otisk razítka (pokud žadatel razítko používá) <i>U elektronické žádosti opatřené elektronickým podpisem není relevantní</i>	Krajská hygienická stanice Karlovarského kraje se sídlem v Karlových Varech Závodní 94 360 21 Karlovy Vary ☺ IČ: 71 00 92 81	