**Obecní úřad Šardice**

**696 13 Šardice 601**

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ FINANČNÍHO PŘÍSPĚVKU**

**1) Identifikace žadatele**

Žadatel – fyzická osoba

Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………

Datum narození: ………….…………….……………………………………………….

Adresa bydliště: …………………….……………..……….……………………………

Banka, číslo účtu: ………………………………………………………………………..

Telefon: ………………………….

**2) Požadovaná částka:**

(Pozn.: schválená výše příspěvku: 700,- Kč kastrace kočky)

**3) Účel, na který chce žadatel finanční příspěvek použít**: kastrace kočky

**4) Odůvodnění žádosti:**

Žádost je podaná v souladu se schváleným Programem kastrace koček v obci Šardice schváleného Radou obce Šardice usnesením č. R40/2025–4h dne 5. 2. 2025.

Vyjadřuji výslovný souhlas s tím, aby Obecní úřad Šardice shromažďoval a zpracovával mé osobní údaje obsažené v této žádosti o poskytnutí finančního příspěvku, a to pro účely evidence poskytnutí příspěvků, zpracování smlouvy o poskytnutí příspěvku a dále po celou dobu nutnou k projednání žádosti, k zajištění práv a povinnosti plynoucích z této žádosti a po dobu nezbytnou k archivaci.

Den vyhotovení žádosti: ………………..……………..

………………..……………………………………………..

Podpis žadatele (nebo osoby zastupující žadatele na základě plné moci)

**Seznam příloh žádosti:**

Doklad, prokazující provedení příslušného veterinárního úkonu a platby žadatelem – originál

*(v případě zastoupení na základě plné moci je nutno vždy doložit i plnou moc)*