

Program podpory vybavení zařízení sociálních služeb v souvislosti s přechodem na vysílací standard DVB-T2

Účelem finanční podpory je pořízení vybavení vybraných pobytových zařízení sociálních služeb koncovými zařízeními nebo televizními přijímači, případně úprava společné televizní antény, prostřednictvím finanční podpory kraje v souvislosti s přechodem na vysílací standard DVB-T2.

Termín pro pořízení vybavení nebo úpravy společné televizní antény je od 1. 9. 2019 do 15. 4. 2020.

Žadatel - identifikační údaje

Fyzická osoba

Právnícká osoba

Název právnické osoby:

Právní forma:

Příspěvková organizace (331)

IČO:

DIČ:

ANO

NE

Doplňte ve tvaru CZxxxxxxx

Datová schránka:

ANO

NE

Veřejné zdravotnické zařízení:

ANO

NE

Osoby zastupující právnickou osobu (statutární orgán)

Jméno a příjmení (*povinné*):

Právní důvod zastoupení:

Jméno a příjmení (*nepovinné*):

Právní důvod zastoupení:

Jméno a příjmení (*nepovinné*):

Právní důvod zastoupení:

Identifikace osob s podílem v právnické osobě žadatele a výše tohoto podílu

Doplňte ve tvaru: název (jméno a příjmení); sídlo (trvalý pobyt); IČO (datum narození); výše podílu (%)

Identifikace právnických osob, v nichž má žadatel přímý podíl a výši tohoto podílu

Doplňte ve tvaru: název (jméno a příjmení); sídlo (trvalý pobyt); IČO (datum narození); výše podílu (%)

Kontaktní údaje

Telefon:

E-mail:

@

Kraj:

Okres:

Obec:

Ulice:

č.p.:

č.o.:

Jiná kontaktní osoba: ANO NE

Kontaktní osoba

Jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail:

Kontaktní adresa: ANO NE

Kraj:

Okres:

Obec:

Ulice:

č.p.:

č.o.:

Zřizovatel příspěvkové organizace

Jméno / název zřizovatele:

Peněžní ústav (banka):

Číslo účtu:

/

Kraj:

Okres:

Obec:

Ulice:

č.p.:

č.o.:

Bankovní a daňové údaje

Peněžní ústav (banka):

Číslo účtu:

 /

Plátce DPH:

ANO

NE

Odpočet DPH:

ANO

NE

Zařízení sociálních služeb č. 1

Název zařízení sociálních služeb:

Adresa zařízení (místo poskytování sociálních služeb):

Okres:

Obec:

Ulice:

č.p.:

č.o.:

	ID	Druh služby	Kód	Počet lůžek
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sociální služba č. 1

ID:

Nakoupení set-top boxu/boxů:

ANO

NE

Set-top box č. 1

Značka a model set-top boxu:

Pořizovací cena set-top boxu (v Kč):

Požadovaná výše dotace
za set-top box (v Kč):

Značka a model televizního přijímače, ke kterému
bude set-top box připojen (a neumožňuje příjem ve
formátu DVB-T2/HEVC):

Rok výroby či pořízení televizního přijímače,
ke kterému bude set-top box připojen:

Nakoupení televizního přijímače/ televizních přijímačů:

ANO

NE

Televizní přijímač č. 1

Značka a model televizního
přijímače:

Pořizovací cena televizního přijímače
(v Kč):

Požadovaná výše dotace za televizní
přijímač (v Kč):

Značka a model televizního přijímače, který je nově pořízeným televizním přijímačem nahrazen a neumožňuje příjem ve formátu DVB-T2/HEVC:

Rok výroby či pořízení televizního přijímače, který je nově pořízeným televizním přijímačem nahrazen:

Úprava společné televizní antény/ společných televizních antén:

ANO

NE

Společná televizní anténa č. 1

Adresa upraveného anténního systému (STA):

Okres:

Obec:

Ulice:

č.p.:

č.o.:

Charakter úpravy (*Stručný popis*):

Celkové náklady za úpravu STA (v Kč):

Požadovaná výše dotace za STA (v Kč):

Počet nakoupených set-top boxů:

Počet nakoupených televizních přijímačů:

Počet upravených společných televizních antén:

Sociální služba č. 2

ID:

Nakoupení set-top boxu/boxů:

ANO

NE

Nakoupení televizního přijímače/ televizních přijímačů:

ANO

NE

Úprava společné televizní antény/ společných televizních antén:

ANO

NE

Počet nakoupených set-top boxů:

Počet nakoupených televizních přijímačů:

Počet upravených společných televizních antén:

Zařízení sociálních služeb č. 2

Název zařízení sociálních služeb:

Adresa zařízení (místo poskytování sociálních služeb):

Okres:

Obec:

Ulice:

č.p.:

č.o.:

	ID	Druh služby	Kód	Počet lůžek
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sociální služba č. 1

ID:

Nakoupení set-top boxu/boxů: ANO NE

Nakoupení televizního přijímače/ televizních přijímačů: ANO NE

Úprava společné televizní antény/ společných televizních antén: ANO NE

Počet nakoupených set-top boxů:

Počet nakoupených televizních přijímačů:

Počet upravených společných televizních antén:

Celkový požadavek na dotaci a odůvodnění žádosti

Celková kapacita:

Celková požadovaná dotace na set-top boxy: 0,00 Kč

Celková požadovaná dotace na televizní přijímače: 0,00 Kč

Celková požadovaná dotace na společné televizní antény: 0,00 Kč

Celkový požadavek na dotaci: 0,00 Kč

Odůvodnění žádosti:

Přílohy žádosti

Příloha dle písm. a) Vyhlášení

Příloha dle písm. b) Vyhlášení - doklady o zřízení BÚ

Příloha dle písm. c) Vyhlášení - čestné prohlášení

Příloha dle písm. d) Vyhlášení - kopie průkazných dokladů o vynaložení způsobilých nákladů
(zadejte počet)

Potvrzení a prohlášení

Žádost vyplnil (jméno a příjmení):

Datum podání žádosti:

17. ledna 2020

Statutární orgán potvrzuje, že tuto žádost schválil a doporučil k předložení do dotačního programu Ústeckého kraje „Program podpory vybavení zařízení sociálních služeb v souvislosti s přechodem na vysílací standard DVB-T2“ a potvrzuje pravdivost uváděných údajů. Zároveň prohlašuje, že souhlasí se zařazením žádosti do databáze Ústeckého kraje a se zveřejněním údajů o žádosti. Žadatel prohlašuje, že souhlasí se zveřejněním údajů uvedených v žádosti v rámci veřejných materiálů projednávaných v orgánech Ústeckého kraje.

Statutární orgán:

V dne

(razítko a podpis)

