|  |
| --- |
| Otisk podacího razítka |

**Žádost o dotaci z dotačního programu 9.F.e. Regionální přenos informací pro rok 2020 v souladu s čl. 6 nařízení Komise (EU) č. 702/2014**

Žadatel:

Název

Sídlo:

IČO:

Jméno kontaktní osoby:

Telefon:

E-mailová adresa:

Adresa pro doručování (nevyplňuje se, je-li shodná s adresou sídla):

|  |  |
| --- | --- |
| Kód dotačního programu | 9.F.e. |
| Název dotačního programu | Regionální přenos informací |
| Dotační období | 1. 1. 2020 - 31. 12. 2020 |
| Termín zahájení a ukončení aktivit dle plánu činnosti |  |
| Místo realizace | ČR – dle přílohy Plán činnosti |
| **Předpokládaný požadavek na dotaci v Kč\*** |  |

**Poznámka:** \*částka se zaokrouhluje na celé koruny dolů

|  |  |
| --- | --- |
| Charakteristika cílové skupiny | MSP (kritéria mikropodniků, malých a středních podniků (MSP) jsou stanovená v Příloze I nařízení Komise (EU) č. 702/2014) |
| Počet evidovaných členů členské základny žadatele ke dni podání žádosti \*) |  |
| Počet kolektivních členů členské základny žadatele ke dni podání žádosti\*) |  |

● Za evidované členy členské základny jsou považovány osoby zaevidované na základě přihlášky a úhrady členského příspěvku.

● Žadatel započítá do členů členské základy fyzické a právnické osoby, tj. členy a jednotlivé členy kolektivních členů (právnických osob se členy do počtu max. 399 včetně).

● V případě kolektivních členů bude přiložen jmenný seznam kolektivních členů včetně uvedení počtu členů členské základny.\*)

●

\*) Nevyplňuje/nedokládá Komora zemědělských poradců České republiky, z.s.

|  |  |
| --- | --- |
| V rámci dotačního programu 9.F.e. budou lektorské a konzultační služby vykonávat pouze ti zaměstnanci žadatele/partnera, jež budou mít následující kvalifikační předpoklady a odbornost, tj. lektoři a konzultanti budou mít ukončené vysokoškolské vzdělání v doktorském, magisterském, bakalářském studijním programu, nebo ukončené vyšší odborné vzdělání, nebo střední odborné vzdělání s maturitní zkouškou ve vztahu k lektorované/konzultované oblasti (případně doplněno odbornými kurzy) a budou odborníky pro lektorovanou/konzultovanou oblast. | ANO  NE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  | Dne |  | Podpis(y) statutárního orgánu (PO) |  | Otisk razítka žadatele |