*Príloha č. 1*

**Formulár** **žiadosti o poskytnutie dotácie na vysielanie dobrovoľníkov a expertov-dobrovoľníkov na rok 2020**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.  Identifikácia žiadateľa** | | | |
| **Názov:** | | | |
| **Sídlo:** | | | |
| **Identifikačné číslo:** | | | |
| **Právna forma:** | | | |
| **Dátum a číslo registrácie:** | | | |
| **Štatutárny zástupca:** | | | |
| **Titul** | **Meno** | **Priezvisko** | **Titul za menom** |
|  |  |  |  |
| **Referenčné číslo výzvy:** SAMRS/2020/D/1 | | | |
| **Účel výzvy:** vyslanie dobrovoľníka/experta-dobrovoľníkado partnerskej krajiny | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.  Komunikácia vo veci žiadosti** | | | |
| **Kontaktná osoba žiadateľa:** | | | |
| **Titul** | **Meno** | **Priezvisko** | **Titul za menom** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. Stručná informácia o predchádzajúcich dobrovoľníckych / expertných projektoch**  **financovaných zo zdrojov MZVaEZ SR** |
| *Žiadateľ uvedie stručnú informáciu o projektoch vyslania dobrovoľníkov a expertov-dobrovoľníkov za 2 roky predchádzajúce roku podania žiadosti.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **4.  Zoznam žiadaných projektov vyslania dobrovoľníka / experta-dobrovoľníka** | | |
| **č.** | **Názov projektu** | **Krajina realizácie projektu** | **Požadovaná výška dotácie** |
| *1.* | *Žiadateľ uvedie názov projektu. Pre ďalší projekt je potrebné pridať nový riadok.* | *Žiadateľ uvedie príslušnú krajinu realizácie projektu.* | *Žiadateľ uvedie požadovanú výšku dotácie na daný dobrovoľnícky/expertný projekt.* |
| *2.* |  |  |  |
| **Celková suma (v EUR):** | | |  |
| **Zoznam príloh k žiadosti** *(formulár žiadosti tvorí prílohu č. 1 výzvy)* | | | |
| 1 | Vyplnený **formulár projektového dokumentu** *(formulár* *projektového dokumentu tvorí prílohu č. 2 výzvy)* | | |
| 2 | Doklad o **právnej subjektivite žiadateľa** | | |
| 3 | Doklad preukazujúci **oprávnenie konať v mene žiadateľa** | | |
| 4 | **Potvrdenie miestne príslušného správcu dane**, že žiadateľ nemá daňové nedoplatky (nie staršie ako tri mesiace) | | |
| 5 | **Potvrdenia** **každej zdravotnej poisťovne**, že žiadateľ nie je dlžníkom na zdravotnom poistení (nie staršie ako 3 mesiace) | | |
| 6 | **Potvrdenie sociálnej poisťovne**, že žiadateľ nie je dlžníkom na sociálnom poistení (nie staršie ako 3 mesiace) | | |
| 7 | **Potvrdenie príslušného inšpektorátu práce**, že žiadateľ v posledných troch rokoch neporušil zákaz nelegálneho zamestnávania podľa osobitného predpisu (nie staršie ako tri mesiace). | | |
| 8 | **Doklad o registrácii žiadateľa v registri partnerov verejného sektora** (nie staršie ako tri mesiace) alebo **čestné vyhlásenie žiadateľa**, že sa na neho povinnosť registrácie v zmysle ustanovení zákona č. 315/2016 Z.z. o registri partnerov verejného sektora a o zmene a doplnení niektorých zákonov nevzťahuje. | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Čestné vyhlásenie žiadateľa:** | | | |
| Žiadateľ v zastúpení štatutárnym orgánom čestne vyhlasuje, že:   * všetky údaje týkajúce sa žiadateľa obsiahnuté v žiadosti a všetkých jej prílohách sú úplné, pravdivé a správne, * som si vedomý skutočnosti, že na poskytnutie dotácie nie je právny nárok, * som si vedomý/á zodpovednosti za predloženie neúplných a nesprávnych údajov týkajúcich sa žiadateľa obsiahnutých v žiadosti a všetkých jej prílohách a beriem na vedomie, že preukázanie opaku je spojené s rizikom možných následkov v rámci konania o dotácií a/alebo v rámci implementácie projektu (napr. možnosť mimoriadneho ukončenia zmluvného vzťahu, vznik neoprávnených výdavkov).   Zaväzujem sa bezodkladne písomne informovať SAMRS o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností. Zaväzujem sa zabezpečiť písomný súhlas už vybratého dobrovoľníka/ experta-dobrovoľníka so spracúvaním jeho osobných údajov na účel realizácie programu vysielania dobrovoľníkov a expertov-dobrovoľníkov do rozvojových krajín.  Zároveň žiadateľ v zastúpení štatutárnym orgánom čestne vyhlasuje, že:   * žiadateľ má **vysporiadané finančné vzťahy so štátnym rozpočtom**, * voči žiadateľovi **nie je vedený výkon rozhodnutia,** * voči žiadateľovi **nie je vedené konkurzné konanie**, reštrukturalizačné konanie, nie som v konkurze alebo v reštrukturalizácii, * žiadateľovi nemôže byť právoplatným rozsudkom uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie, trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie alebo trest zákazu účasti vo verejnom obstarávaní podľa zákona o trestnej zodpovednosti právnickej osoby (PO). * žiadateľ zabezpečí podmienky pre **rovnakú dostupnosť pre všetkých**, tak aby nedochádzalo k vylučovaniu ľudí na základe rodu, veku, rasy, etnika, zdravotného postihnutia a pod. a to nasledovným spôsobom:   - pri výbere dobrovoľníkov/ expertov-dobrovoľníkov v rámci realizácie projektu bude na základe transparentných kvalifikačných podmienok dodržaný princíp rovnosti mužov a žien, nediskriminácia a tieto princípy budú zohľadnené v rámci výberu dobrovoľníkov/expertov-dobrovoľníkov,  - pri realizácii oprávnených aktivít cieľovej skupiny nebude dochádzať k diskriminácii na základe pohlavia, rodu, veku, rasy, etnika, vierovyznania alebo náboženstva, sexuálnej orientácie alebo zdravotného postihnutia alebo príslušnosti k akejkoľvek znevýhodnenej skupine alebo aby nedochádzalo k znevýhodneným podmienkam pre akúkoľvek skupinu osôb, a to zohľadnením špecifických potrieb cieľovej skupiny (napr. v oblasti prístupnosti pre osoby so zdravotným postihnutím).  **Žiadateľ o dotáciu si je vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v jednotlivých bodoch tohto čestného vyhlásenia.** | | | |
| **Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu žiadateľa** alebo osoby splnomocnenej štatutárnym orgánom žiadateľa: | **Podpis:** | **Miesto podpisu:** | **Dátum podpisu:** |
|  |  |  |  |

*\*Po vypracovaní formuláru žiadosti v elektronickej aj papierovej podobe je žiadateľ povinný všetky texty s modrým písmom v dokumente vymazať.*