

ZPRÁVA O VÝSLEDČÍCH BILATERÁLNÍHO SETKÁNÍ A ŽÁDOST O PLATBU V RÁMCI PROGRAMU KULTURA

FONDY EHP 2014-2021

Identifikační číslo žádosti¹ o grant:

Název žádosti
a typ aktivity:

1. IDENTIFIKAČNÍ A KONTAKTNÍ ÚDAJE PŘÍJEMCE

Oficiální název příjemce				
Právní forma				
Číslo účtu				
Identifikace	IČO		DIČ	
Statutární zástupce	Jméno, příjmení			
Registrovaná adresa (adresa sídla)	Ulice a číslo popisné			
	Obec			
	PSČ			
	Stát			
Kontaktní adresa <i>(pokud se liší od Registrované adresy)</i>				
Identifikátor datové schránky <i>(pokud je k dispozici)</i>				
Webová stránka / Facebook <i>(pokud je k dispozici)</i>				
Kontaktní osoba/-y odpovědná/-é za				
Jméno, příjmení	Pozice/funkce	E-mailová adresa	Telefon	Mobil

¹ Vyplní Poskytovatel.

2. ZPRÁVA O VÝSLEDČÍCH BILATERÁLNÍHO SETKÁNÍ

2.1 Místo, průběh a výsledky bilaterálního setkání, v případě změn oproti žádosti uveďte jejich zdůvodnění

Stručně popište skutečný průběh aktivity a její výsledky ve srovnání s původním plánem uvedeným v Žádosti o grant v tabulce „5. POPIS, ZDŮVODNĚNÍ A OČEKÁVANÉ VÝSLEDKY BILATERÁLNÍHO SETKÁNÍ“

2.2 Délka bilaterálního setkání bez času na mezinárodní dopravu

Plánované datum začátku v Rozhodnutí	<i>DD.MM.RRRR</i>	Plánované datum ukončení v Rozhodnutí	<i>DD.MM.RRRR</i>
Skutečné datum začátku	<i>DD.MM.RRRR</i>	Skutečné datum ukončení	<i>DD.MM.RRRR</i>

3. SCHVÁLENÁ VÝŠE DOTACE V ROZHODNUTÍ

Celkem	EUR
---------------	------------

4. POŽADOVANÁ VÝŠE DOTACE K PROPLACENÍ

1. Bilaterální setkání příjemce s potenciálním partnerem/partnery plánovaného projektu programu Kultura v některém z donorských států

	Počet dní bil. setkání	Sazba per diems /os. /den / stát (Nor., Isl., Licht.) (EUR)	Mezinár. dopr./os. / stát (Nor., Isl., Licht.) (EUR)	Celkem (EUR)
1. účastník za příjemce				
2. účastník za příjemce				
Celkem				EUR
Kurz EUR/CZK ČNB dne:				CZK

2. Bilaterální setkání příjemce s potenciálním partnerem/partnery plánovaného projektu programu Kultura v České republice

	Počet dní bil. setkání	Sazba per diems /os. /den v ČR (EUR)	Mezinár. dopr./os. / stát (Nor., Isl., Licht.) (EUR)	Celkem (EUR)
1. účastník za partnera		230		
2. účastník za partnera		230		
3. účastník za partnera		230		
4. účastník za partnera		230		
Celkem				EUR
Kurz EUR/CZK ČNB dne:				CZK

5. BILATERÁLNÍ INDIKÁTORY

Indikátor	Plánovaný počet <i>(uvedte plánovanou číselnou hodnotu v žádosti)</i>	Dosažený počet <i>(uvedte skutečnou dosaženou číselnou hodnotu)</i>	Popis a zdroj ověření <i>(uvedte popis indikátoru, tj. jak (jakými prostředky) je cílová hodnota dosažena a ověřena, např. prezenční listina s podpisypokud je relevantní, zdůvodněte odchylku oproti plánované hodnotě v žádosti)</i>
Počet účastníků z České republiky na bilaterálním setkání			
Počet účastníků z donorských států na bilaterálním setkání			

6. PŘÍLOHY

Seznam Příloh

- A. Stručné shrnutí aktivity v anglickém jazyce podepsané žadatelem a partnerem/partnery
- B. Fotografická dokumentace
- C. Zplnomocnění k podpisu *Zprávy o výsledcích bilaterálního setkání a žádosti o platbu (pokud je to relevantní)*
- D. Prezenční listina s daty a podpisy účastníků bilaterálního setkání
- E. *(další relevantní přílohy, v případě potřeby doplňte řádek)*

7. ELEKTRONICKÝ PODPIS

Potvrzení příjemce

Tímto potvrzují, že realizace této aktivity nečerpá prostředky na stejné požadované výdaje z jiných fondů (z rozpočtové kapitoly Zprostředkovatele programu, z jiných rozpočtových kapitol státního rozpočtu, z místních nebo regionálních rozpočtů, ze strukturálních fondů EU nebo jiných fondů EU, Fondů EHP a Norska 2014-2021, Program Švýcarsko-české spolupráce apod.).

Potvrzují, že informace uvedené v této žádosti a jejích přílohách jsou správné a pravdivé a tato aktivita byla implementována v souladu s touto žádostí. Požadovaná výše dotace je pro realizaci aktivity odpovídající, přiměřená a minimální.

Souhlasím s tím, že veškeré informace uvedené v tomto dokumentu mohou být použity za účelem publicity Fondů EHP a Norska a dále poskytovány v souladu s českými právními předpisy.

Jméno a příjmení (Statutární nebo zplnomocněný ² zástupce)	Datum	Podpis
	DD.MM.RRRR	

Odsouhlasil	Dne	Jméno	Podpis	Odsouhlaseno (ANO / NE)
<i>(zodpovědný pracovník MK)</i>				
<i>(vedoucí pracovník MK)</i>				

² Pokud je podepsáno zplnomocněným zástupcem, zplnomocnění je požadováno jako **Příloha C Zprávy o výsledcích bilaterálního setkání a žádosti o platbu**.