**STŘEDOČESKÉ INOVAČNÍ VOUCHERY**

**Žádost o proplacení dotace v Podprogramu II.**

Komu:

**Středočeské inovační centrum, spolek**

Se sídlem: Zborovská 81/11, 150 00 Praha 5

Zastoupený: Ing. Markem Špokem, Ph.D., statutárním ředitelem

IČO: 042 28 235

Číslo bankovního účtu: 2021390000/6000, PPF banka

Žadatel:

Společnost: ……………………

Zastoupena: ……………………

Adresa: ……………………

IČO: ……………………

Bankovní spojení: ……………………

Číslo účtu: ……………………

Předmět žádosti:

V souladu se Smlouvou o poskytnutí inovačního voucheru v Podprogramu II. č. j. …:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kč |
| [ ] žádám o proplacení 2. splátky ve výši | .... |
| [ ] vracím nevyčerpané prostředky z 1. splátky ve výši | .... |

Částku uhraďte na výše uvedený bankovní účet.

Dále sdělujeme, že získaná dotace pomohla naší firmě v:

....................................................................................................................................................

*(Popište posun firmy oproti předpokladům uvedeným v Žádosti o poskytnutí inovačního voucheru v Podprogramu II., části Věcná část, poslední otázka)*

Povinné přílohy žádosti:

1. Scan **účetních dokladů** týkajících se dotace včetně dokladů o jejich úhradě (v případě nesrovnalostí může být příjemce vyzván k předložení kopií účetních dokladů týkajících se ostatních uznatelných nákladů projektu).
2. Scan **výpisů z bankovního účtu**, event. pokladního dokladu prokazujícího řádné zaplacení faktury/daňového dokladu Poskytovateli služeb VaV, dokládající realizaci platby Poskytovateli služby VaV.
3. Scan **předávacího protokolu** v Podprogramu II. mezi Příjemcem a Poskytovatelem služeb VaV, který potvrzuje, že zakázka byla realizována řádně a bez vad a nedodělků dle zadání a Příjemce přebírá výsledky poskytnuté služby VaV (viz příloha č. 9 Výzvy k předkládání žádostí o dotaci v programu Středočeské inovační vouchery, Podprogram II.).
4. **Finanční vypořádání dotace**, tj. doplněné sloupce L, M a N v souboru s položkovým rozpočtem, který byl přílohou původní žádosti o podporu.

…………………….. ……..…………………………………..

 Datum Podpis statutárního zástupce

 (uveďte jméno a příjmení hůlkovým písmem)