|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **Dotační program „Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2017 – malý dotační program“**  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1. Identifikační údaje** |  |  |  |  |  |
| **Identifikační údaje žadatele - poskytovatele sociálních služeb** |  |  |  |  |  |
| **Název žadatele** |   |  |  |  |  |  |
| **Právní forma** |   |  |  |  |  |  |
| **Zřizovatel (např. u p.o.)** |   |  |  |  |  |  |
| **IČ** |   | **DIČ** |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |   |  |  |  |  |  |
| **Sídlo (adresa) žadatele** |  |  |  |  |  |
| **Ulice** |   | **Č.p/č.orient.** |   |  |  |  |  |  |
| **Obec** |   | **PSČ** |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |   |  |  |  |  |  |
| **Kontaktní údaje** |  |  |  |  |  |
| **Tel.** |   | **Mobil** |   |  |  |  |  |  |
| **Fax** |   | **Email** |   |  |  |  |  |  |
| **Webová stránka** |   |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |  |  |  |  |  |
| **Registrace** |  |  |  |  |  |
| (Spolky a ústavy uvedou datum a číslo zapsání do veřejného rejstříku, obecně prospěšné společnosti datum, oddíl, vložku a název krajského soudu, v jehož rejstříku jsou zapsány, církevní právnické osoby datum a číslo evidence na Ministerstvu kultury, jiné typy subjektů odpovídající registraci)**:**  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |  |  |  |  |  |
| **Bankovní spojení** |  |  |  |  |  |
| **Název banky žadatele** |   |  |  |  |  |  |
| **Číslo účtu žadatele** |   |  |  |  |  |  |
| **Kód banky** |   |  |  |  |  |  |
|  |   |  |   |  |  |  |  |  |
| **Osoby zastupující žadatele** |  |  |  |  |  |
| **Osoba** | **Funkce** | **Právní důvod zastoupení** | **Adresát rozhodnutí** |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Statutární zástupce (zástupci)** |  |  |  |  |  |
| Jméno, titul, funkce |   |  |  |  |  |  |
| Kontaktní adresa |   |  |  |  |  |  |
| Telefon/Fax |   |  |  |  |  |  |
| E-mail |   |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |
| **Kontaktní osoba** |  |  |  |  |  |
| Jméno, titul, funkce |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Kontaktní adresa |   |   |   |  |  |  |  |  |
| Telefon/Fax |   |   |   |  |  |  |  |  |
| E-mail |   |   |   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Osoby s podílem v právnické osobě žadatele (fyzické osoby):** |  |  |  |  |  |
| Osoba | Výše podílu |  |  |  |  |  |
|   | Kč |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Osoby s podílem v právnické osobě žadatele (právnické osoby)** |  |  |  |  |  |
| Osoba | IČ | Výše podílu |  |  |  |  |  |
|   |   | Kč |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Právnické osoby, v nichž má přímý podíl právnická osoba žadatele:** |  |  |  |  |  |
| Název | IČ | Výše podílu |  |  |  |  |  |
|   |   | Kč |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Požadavek na dotaci Ústeckého kraje 2017** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Údaje o službě** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Identifikátor služby** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Druh služby** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Forma poskytování** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Služba poskytovaná od:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Název služby** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zařízení poskytující sociální službu** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Název** | **Adresa** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Požadavek na dotaci a působnost služby** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Celkové náklady v roce 2017 (Kč)** | **Požadovaná dotace Ústeckého kraje na rok 2017 (Kč)** | **Tj. % z celkových nákladů** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Kraj** | **Podíl působnosti (%)** | **Podíl požadavku na dotaci (%)** | **Požadavek na dotaci (Kč)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Účel, na který chce žadatel dotaci použít:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Odůvodnění žádosti** (předpokládaný konečný přínos a efekt pro cílovou skupinu a poskytovatele) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Územní působnost** |  |  |  |  |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Doba, v níž má být dosaženo účelu:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Termín zahájení** |   | **Termín ukončení** |   | **Počet měsíců realizace** |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Popis služby** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cílová skupina osob, pro které je sociální služba určena:** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Typ cílové skupiny** | **Upřesnění** | **Věková kategorie** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Převažující cílová skupina** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Místo realizace služby:** |
| *Zejména popište prostory, ve kterých je/bude aktivita realizována, jak jsou splněny specifické podmínky pro realizaci aktivity (např. akreditace, …) , jaké jsou vaše vlastnické, resp. uživatelské vztahy k prostorám.)* |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Provozní doba poskytování služby** |
| **Ambulantní forma** | Pondělí |   |
|  | Úterý  |   |
| Středa |   |
| Čtvrtek |   |
| Pátek |   |
| Sobota |   |
| Neděle |   |
| **Terénní forma** | Pondělí |   |
|  | Úterý  |   |
| Středa |   |
| Čtvrtek |   |
| Pátek |   |
| Sobota |   |
| Neděle |   |
| **Pobytová** |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Popis realizace služby** |
|   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Další údaje o službě** |
| *Uveďte zejména informace, o kterých se domníváte, že jsou podstatné pro posouzení Vaší žádosti.* |
|   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **4. Kvantifikace *s*ociální služby** |  |  |
| **4.1 Ambulantní a terénní forma** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Okamžitá individuální kapacita |   |  |  |
| Okamžitá skupinová kapacita |   |  |  |
| **Indikátor** | **Skutečnost v roce 2015** | **Předpoklad v roce 2016** | **Plán na rok 2017** |  |  |
| Provozní doba-celkový počet dnů v roce |   |   |   |  |  |
| Provozní doba-celkový počet hodin/týden |   |   |   |  |  |
| Počet unicitních klientů za rok |   |   |   |  |  |
| Počet kontaktů za rok |   |   |   |  |  |
| Celkový čas kontaktů v hodinách |   |   |   |  |  |
| Počet intervencí za rok |   |   |   |  |  |
| Celkový čas intervencí v hodinách |   |   |   |  |  |
| Počet hovorů |   |   |   |  |  |
| Komentář |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4.2 Pobytová forma** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Indikátor** |  **Skutečnost v roce 2015** | **Předpoklad v roce 2016** | **Plán na rok 2017**  |  |  |
| Počet lůžek |   |   |   |  |  |
| Počet dnů poskytování (provozu) služby v roce |   |   |   |  |  |
| Celkový využitý počet lůžkodnů |   |   |   |  |  |
| Počet unicitních klientů |   |   |   |  |  |
| Komentář |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Struktura uživatelů služby dle stupňů závislosti** |
| Rok 2015 - skutečnost |  |  |  |  |  |
| **Struktura uživatelů dle stupně závislosti** | **Osoby do 18 let** | **Osoby nad 18 let**  | **Celkem** |  |  |
| Stupeň I |   |   |   |  |  |
| Stupeň II |   |   |   |  |  |
| Stupeň III |   |   |   |  |  |
| Stupeň IV |   |   |   |  |  |
| Ostatní (bez příspěvku na péči) |   |   |   |  |  |
| Celkem |   |   |   |  |  |
| Rok 2016 - předpoklad |  |  |  |  |  |
| **Struktura uživatelů dle příspěvku na péči** | **Osoby do 18 let** | **Osoby nad 18 let**  | **Celkem** |  |  |
| Stupeň I |   |   |   |  |  |
| Stupeň II |   |   |   |  |  |
| Stupeň III |   |   |   |  |  |
| Stupeň IV |   |   |   |  |  |
| Ostatní (bez příspěvku na péči) |   |   |   |  |  |
| Celkem |   |   |   |  |  |
| Rok 2017 - plán |  |  |  |  |  |
| **Struktura uživatelů dle příspěvku na péči** | **Osoby do 18 let** | **Osoby nad 18 let**  | **Celkem** |  |  |
| Stupeň I |   |   |   |  |  |
| Stupeň II |   |   |   |  |  |
| Stupeň III |   |   |   |  |  |
| Stupeň IV |   |   |   |  |  |
| Ostatní (bez příspěvku na péči) |   |   |   |  |  |
| Celkem |   |   |   |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Personální zabezpečení služby** |  |  |
|  |  |
| **5.1. Pracovní smlouvy** |  |  |
|  |   |   |   |   |  |  |
| **Kód** | **Pracovní zařazení** | **Úvazky za minulý rok** | **Počet pracovníků** | **Přepočteno na celé úvazky** | **Náklady celkem (Kč)** | **Požadavek na dotaci kraje (Kč)** |
| **1.**  | **pracovníci v přímé péči** |  |   |   |   |   |
| 1.1. | sociální pracovníci |   |   |   |   |   |
| 1.2 | pracovník v sociálních službách |   |   |   |   |   |
| 1.3 | zdravotničtí pracovníci |   |   |   |   |   |
| 1.4 | pedagogičtí pracovníci |   |   |   |   |   |
| 1.5 | další odborní pracovníci |   |   |   |   |   |
| **2.**  | **ostatní pracovníci** |  |   |   |   |   |
| 2.1 | vedoucí pracovníci |   |   |   |   |   |
| 2.2 | administrativní pracovníci |   |   |   |   |   |
| 2.3 | ostatní pracovníci |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **5. 2 Dohody o pracovní činnosti** |  |  |
|  |  |   |   |   |  |  |
| **č.** | **Pracovní zařazení** | **Náplň práce** | **Úvazek** | **Měsíců**  | **Náklady (Kč)** | **Požadavek na dotaci kraje (Kč)** |
| 1. |   |   |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |   |
| 4. |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Souhrn dohod o pracovní činnosti** |  |
| **Přímá péče** | **Počet** | **Úvazků** | **Měsíců** | **Přepočteno na celé úvazky** | **Náklady celkem (Kč)** | **Požadavek na dotaci kraje (Kč)** |
| Ano |   |   |   |   |   |   |
| Ne |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **5.3 Dohody o provedení práce** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **č.** | **Pracovní úkol** | **Rozsah práce v hodinách** | **Hodinová odměna (Kć)** | **Náklady (Kč)** | **Požadavek na dotaci kraje (Kč)** | **Přímá péče (ano/ne)** |
| 1. |   |   |   |   |   |   |
| 2. |   |   |   |   |   |   |
| 3. |   |   |   |   |   |   |
| 4. |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Souhrn dohod o provedení práce** |  |
| **Přímá péče** | **Počet** | **Rozsah v hodinách** | **Přepočteno na celé úvazky** | **Náklady celkem (Kč)** | **Požadavek na dotaci kraje (Kč)** |  |
| Ano |   |   |   |   |   |  |
| Ne |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **5.4 Nákup služeb** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Kód** | **Pracovní zařazení** | **Přepočtené úvazky za minulý rok** | **Počet pracovníků** | **Přepočteno na celé úvazky** | **Náklady celkem (Kč)** | **Požadavek na dotaci kraje (Kč)** |
| **1.**  | **pracovníci v přímé péči** |  |   |   |   |   |
| 1.1. | sociální pracovníci |   |   |   |   |   |
| 1.2 | pracovník v sociálních službách |   |   |   |   |   |
| 1.3 | zdravotničtí pracovníci |   |   |   |   |   |
| 1.4 | pedagogičtí pracovníci |   |   |   |   |   |
| 1.5 | další odborní pracovníci |   |   |   |   |   |
| **2.**  | **ostatní pracovníci** |  |   |   |   |   |
| 2.1 | vedoucí pracovníci |   |   |   |   |   |
| 2.2 | administrativní pracovníci |   |   |   |   |   |
| 2.3 | ostatní pracovníci |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **5.5 Dobrovolníci** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Celkem:  | Počet odpracovaných hodin: |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **6. Zdroje financování služby** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Finanční zdroj** | **Skutečnost v roce 2015 (Kč)** | **Předpoklad v roce 2016 (Kč)** | **Plán na rok 2017****(Kč)** |
| **Dotace od krajů (ze státního rozpočtu-MPSV)** |  |  |  |  |  |
| Dotace od MPSV |   |   |   |
| Příspěvky od úřadů práce |   |   |   |
| Dotace od obcí  |   |   |   |
| Příspěvek od **zřizovatele** - **obce** |   |   |   |
| Příspěvek od **zřizovatele** - **kraje** |   |   |   |
| **Dotace od krajů:**  |   |   |   |
| Ústecký kraj |  |  |  |
| Jiný kraj (doplnit název) |  |  |  |
| Úhrady od uživatelů služby |   |   |   |
| Fondy zdravotních pojišťoven |   |   |   |
| Resorty státní správy (uveďte jaký) |   |   |   |
| Dotace - strukturální fondy  |   |   |   |
| Pěstounská péče - dohoda o výkonu |   |   |   |   |
| Jiné zdroje (specifikovat): |   |   |   |
|  |  |  |  |
| Celkem |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Rozpočet služby a požadavek na dotaci dle nákladových položek** |  |  |  |  |  |  |
|  | **8. Nedílné přílohy žádosti** |  |  |  |  |
| **Typ přílohy** | **Doloženo**  |  |  |  |
| 1. | U právnických osob doklady osvědčující právní osobnost žadatele o dotaci (např. VOR, výpis z registru ekonomických subjektů) a další doklady (např. společenská smlouva, stanovy, statut, ŽL, ZL). |   |  |  |  |
| 2. | Doklady ustanovení (např. volba, jmenování) statutárního orgánu právnické osoby, současně s dokladem osvědčujícím jeho oprávnění zastupovat žadatele o dotaci navenek (podepisování smluv). |   |  |  |  |
| 3. | Doklady o přidělení IČ a rozhodnutí o registraci a přidělení DIČ. |   |  |  |  |
| 4. | Doklady o zřízení běžného účtu u peněžního ústavu (smlouva). |   |  |  |  |
| 5. | Čestné prohlášení o skutečnosti, že vůči majetku žadatele neprobíhá, nebo v posledních 3 letech neproběhlo, insolvenční řízení, v němž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku, nebo insolvenční návrh nebyl zamítnut proto, že majetek nepostačuje k úhradě nákladů insolvenčního řízení, nebo nebyl konkurs zrušen proto, že majetek byl zcela nepostačující nebo byla zavedena nucená správa podle zvláštních právních předpisů. |   |  |  |  |
| 6. | Čestné prohlášení o skutečnosti, že žadatel nebyl pravomocně odsouzen pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisí s předmětem činnosti/podnikání žadatele, nebo pro trestný čin hospodářský, nebo trestný čin proti majetku, jde-li o právnickou osobu, musí tento předpoklad splňovat statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu, a je-li statutárním orgánem žadatele či členem statutárního orgánu žadatele právnická osoba, musí tento předpoklad splňovat statutární orgán nebo každý člen statutárního orgánu této právnické osoby. |   |  |  |  |
| 7. | Čestné prohlášení o skutečnosti, že u místně příslušného finančního úřadu a okresní správy sociálního zabezpečení a zdravotních pojišťoven, nemá žadatel žádné nesplacené závazky po lhůtě splatnosti. |   |  |  |  |
| 8. | Čestné prohlášení o skutečnosti, že žadatel nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči státním fondům, přičemž za závazky vůči státním fondům se považují i závazky vůči Státnímu fondu životního prostředí, Pozemkovému fondu a Celní správě, za vypořádání nelze považovat posečkání úhrady dlužných závazků. |   |  |  |  |
| 9. | Čestné prohlášení, že žadatel nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči rozpočtu kraje, tzn. např., že bylo ve stanoveném termínu předloženo řádné vyúčtování v případě, že byly žadateli finanční prostředky v předchozích obdobích poskytnuty. |   |  |  |  |
| 10. | Čestné prohlášení, že žadatel je přímo zodpovědný za přípravu a realizaci projektu a nepůsobí jako prostředník |   |  |  |  |
| 11. | Hodnocení koeficientů sociální služby |  |  |  |  |
| 12. | Soupis jednotlivých projektů, které žadatel realizoval v průběhu předchozích 3 let za přispění Kraje s uvedením názvu projektu, čísla smlouvy o poskytnutí dotace a uvedení finanční výše poskytnuté dotace, a to v originále. Přehled projektů financovaných z ESF, do kterých je příjemce dotace zapojen (příloha). |   |  |  |  |
| 13.  | V případě zastoupení na základě plné moci - plná moc. |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Žádost vyhotovil:** |  |  |  |  |  |
| **Datum vyhotovení žádosti:** |   |  |  |  |  |
| Statutární orgán potvrzuje, že tuto žádost o dotaci schválil a doporučil k předložení do dotačního programu Ústeckého kraje, Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2017 – malý dotační program“ a potvrzuje pravdivost uváděných údajů. Zároveň prohlašuje, že souhlasí se zařazením žádosti do databáze Ústeckého kraje a se zveřejněním údajů o žádosti. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Datum podání žádosti:** | **Podpis osoby zastupující žadatele:** |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |