



**Dotaační program
„Podpora Ústeckého kraje na sociální
služby protidrogové politiky 2024“**

1. Identifikační údaje

Identifikační údaje žadatele - poskytovatele sociálních služeb			
Název žadatele			
Právní forma			
Zřizovatel (např. u p.o.)			
Veřejné zdravotnické zařízení			
IČ		DIČ	

Sídlo (adresa) žadatele			
Ulice		Č.p/č.orient	
Obec		PSČ	

Kontaktní údaje			
Tel.		Mobil	
		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	
Pouze pro příspěvkové organizace	
Číslo účtu zřizovatele	

Osoby jednající jménem žadatele (zvolte A nebo B)	
A) Osoba jednající jako statutární orgán	
Jméno, titul, funkce	
Kontaktní adresa	
Telefon	
E-mail	
Adresát rozhodnutí – ano/ne	
B) Osoba jednající na základě udělené plné moci	
Jméno, titul, funkce	
Kontaktní adresa	
Telefon	
E-mail	
Plná moc ze dne	
Adresát rozhodnutí – ano/ne	

Údaje o skutečném majiteli právnické osoby	
- podle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů ve formě úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji, jedná-li se o evidující osobu	
Osoba	
Jméno/název	
IČ	
Příloha (vložen výpis z evidence v elektronické žádosti)	
Zahraniční právnická osoba	
- doloží údaje o svém skutečném majiteli buď výpisem ze zahraniční evidence obdobné evidenci skutečných majitelů, nebo pokud taková zahraniční evidence neexistuje, sdělí identifikační údaje všech osob, které jsou skutečným majitelem zahraniční právnické osoby, a předloží doklady, z nichž vyplývá vztah všech osob k zahraniční právnické osobě, zejména výpis ze zahraniční evidence obdobné obchodnímu rejstříku, seznam akcionářů, rozhodnutí statutárního orgánu o vyplacení podílu na zisku, společenská smlouva,	

zakladatelská listina nebo stanovy	
Osoba	
Jméno/název	
IČ	
Příloha (vložen výpis z evidence v elektronické žádosti)	

Právnícké osoby, v nichž má přímý podíl právnická osoba žadatele		
Název	IČ	Výše podílu

Kontaktní osoba	
Jméno, titul, funkce	
Kontaktní adresa	
Telefon	
E-mail	

2. Požadavek na dotaci Ústeckého kraje 2024

Žádost podávána okruhu podpory A) nebo B) - zaškrtněte	
A) regionální služby	
B) nadregionální služby	

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 2024 (Kč)	Požadovaná dotace Ústeckého kraje na rok 2024 (Kč)	Tj. % z celkových nákladů	
Vyplní pouze žadatelé s poskytováním služby ve více krajích:			
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	

Certifikace služeb			
Typ certifikované služby		Platnost (měsíc/rok)	
Datum udělení certifikátu		Registrace zdravotní služby (ano/ne)	
Číslo certifikátu			

3. Popis služby

Cílová skupina osob, pro které je sociální služba určena:

Typ cílové skupiny	Upřesnění	Věková

		kategorie

Převažující cílová skupina	
-----------------------------------	--

Místo realizace služby:
<i>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.)</i>

Provozní doba poskytování služby	
Ambulantní forma	P o n d ě l í
	Ú t e r ý
	S t ř e d a
	Č t v r t e k
P á t	

	e	
	k	
	S	
	o	
	b	
	o	
	t	
	a	
	N	
	e	
	d	
	ě	
Terénní forma	l	
	e	
	P	
	o	
	n	
	d	
	ě	
	l	
	Ú	
	t	
	e	
	r	
	ý	
	S	
	t	
	ř	
	e	
	d	
	a	
	Č	
	t	
	v	
	r	
	t	
	e	
	k	
	P	
	ó	
	t	
	e	
	k	
	S	
	o	
	b	
	o	
	t	
	a	
	N	
	e	
	d	
	ě	
	l	
	e	

Pobyťová

Popis realizace služby

Další údaje o službě
<i>Uveďte zejména informace, o kterých se domníváte, že jsou podstatné pro posouzení Vaší žádosti.</i>

4. Kvantifikace sociální služby

4.1 Ambulantní a terénní forma

Okamžitá individuální kapacita			
Okamžitá skupinová kapacita			
Indikátor	Skutečnost v roce 2022	Předpoklad v roce 2023	Plán na rok 2024
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 distribuovaných injekčních setů za rok			
Komentář			

4.2 Pobytová forma

Indikátor	Skutečnost v roce 2022	Předpoklad v roce 2023	Plán na rok 2024
Počet lůžek			
Počet dnů poskytování (provozu) služby v roce			
Celkový využitý počet lůžkodnů			
Počet unicitních klientů za rok			
Komentář			

5. Personální zabezpečení služby

5.1. Pracovní smlouvy

Kód	Pracovní zařazení	Rok 2023	Rok 2024			
		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

	Rok 2023	Rok 2024
--	----------	----------

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					

5.3 Dohody o provedení práce

Kód	Pracovní zařazení	Rok 2023	Rok 2024			
		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					

5.4 Nákup služeb

Kód	Pracovní zařazení	Rok 2023	Rok 2024			
		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 2022 (Kč)	Předpoklad v roce 2023 (Kč)	Plán na rok 2024 (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

1.	2.	3.	4.	5.
Druh finančních prostředků	Předpokládané náklady v roce 2023 v Kč	Plánované náklady v roce 2024 v Kč	Požadavek od Ústeckého kraje na rok 2024 Kč	Poznámka - slovní komentář (u položek, na které je žádána dotace kraje, nutno vyplnit)
CELKOVÝ OBJEM NEINVESTIČNÍCH FINANČNÍCH PROSTŘEDKŮ				
z toho 1) OSOBNÍ NÁKLADY CELKEM				
1.1. Pracovní smlouvy				
1.2. Dohody o pracovní činnosti				
1.3. Dohody o provedení práce				
1.4. Jiné osobní náklady				
z toho 2) PROVOZNÍ NÁKLADY CELKEM				
2.1. Dlouhodobý majetek				
2.1.1. Dlouhodobý nehmotný majetek do 60 tis. Kč				
2.1.2. Dlouhodobý hmotný majetek do 40 tis. Kč				
2.2. Potraviny				
2.3. Kancelářské potřeby				
2.4. Pohonné hmoty				
2.5. Jiné spotřebované nákupy				
2.6. Služby				
2.6.1. Energie				
2.6.2. Telefony, internet, poštovní, ostatní spoje				
2.6.3. Nájemné				
2.6.4. Právní a ekonomické služby				
2.6.5. Školení a kurzy				
2.6.6. Opravy a udržování				
2.6.7. Cestovní náhrady				
2.6.8. Pracovníci v přímé péči (mimo prac. poměr, DPP, DPČ)				
2.6.9. Ostatní pracovníci (mimo prac. poměr, DPP, DPČ)				
2.6.10. Jiné				
2.7. Odpisy				
2.8. Ostatní náklady				

8. Nedílné přílohy žádosti

Typ přílohy	
a)	doklady osvědčující právní osobnost žadatele o dotaci (např. výpis z obchodního rejstříku, výpis z registru ekonomických subjektů) a další doklady (např. společenská smlouva, stanovy, statut, doklad o živnostenském oprávnění, zřizovací listina);
b)	doklady o ustanovení (např. volba, jmenování) statutárního orgánu právnické osoby, současně s dokladem osvědčujícím jeho oprávnění zastupovat žadatele o dotaci navenek (podepisování smluv; jen v případě, že tento údaj nevyplývá z výše uvedených dokladů);
c)	doklady o přidělení IČ a rozhodnutí o registraci a přidělení DIČ (pokud má registrační povinnost; jen v případě, že tento údaj nevyplývá z výše uvedených dokladů);
d)	doklady o zřízení běžného účtu u peněžního ústavu (smlouva), a to v kopii.
e)	údaje o skutečném majiteli právnické osoby podle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů ve formě úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji, jedná-li se o evidující osobu – viz Zásady pro poskytování dotací a návratných finančních výpomocí Ústeckým krajem – čl. VI, bod 1, písm. f), úplný výpis z evidence skutečných majitelů lze nahradit výpisem částečným u právnických osob v právní formě nadace, nadačního fondu, ústavu, obecně prospěšné společnosti, spolku, pobočného spolku, zájmového sdružení právnických osob, mezinárodní nevládní organizace a školské právnické osoby neuvedené v § 7 zákona č. 37/2021 Sb;
f)	Čestné prohlášení – přílohy žádosti dle bodu a) vyhlášení (náhrada pro situaci beze změny)
g)	Čestné prohlášení – přílohy žádosti dle bodu b) vyhlášení (bezdlužnosti)
h)	Soupis projektů za poslední 3 roky nebo čestné prohlášení dle bodu c) vyhlášení programu
i)	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 protidrogové politiky 2024“ a potvrzuje pravdivost uváděných údajů. Zároveň prohlašuje, že souhlasí se zveřejněním v žádosti uvedených identifikačních údajů a výše poskytnuté dotace na webových stránkách internetového serveru Ústeckého kraje a se zařazením do databáze poskytovatele.	

Datum podání žádosti:	Podpis osoby zastupující žadatele: