|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | | | | | | **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:** | | | |  | |  |  | |  | |
|  | |  | | | |  | |  |  | |  | |