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

|  |
| --- |
|  |

 | **Dotační program „Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2021“** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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** |   |  |  |  |  |  |
| **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 2021** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 2021 (Kč)** | **Požadovaná dotace Ústeckého kraje na rok 2021 (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:** |
| *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 2019** | **Předpoklad v roce 2020** | **Plán na rok 2021** |  |  |
| 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 2019** | **Předpoklad v roce 2020** | **Plán na rok 2021**  |  |  |
| 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** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |   | **Rok 2020** |  **Rok 2021** |
| **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** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |   | **Rok 2020** |  **Rok 2021** |
| **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** |  |  |  |
|  |   | **Rok 2020** |  **Rok 2021** |
| **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 |   |   |   |   |   |
| **5.4 Nákup služeb** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |   | **Rok 2020** |  **Rok 2021** |
| **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 |   |   |   |   |   |
| **5.5 Dobrovolníci** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Celkem:  | Počet odpracovaných hodin: |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **6. Zdroje financování služby** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Finanční zdroj** | **Skutečnost v roce 2019 (Kč)** | **Předpoklad v roce 2020 (Kč)** | **Plán na rok 2021****(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**  |  |  |  |
| a) | U právnických osob doklady osvědčující právní osobnost žadatele o dotaci (např. VOR, výpis z registru ekonomických subjektů) nebo další doklady (např. společenská smlouva, stanovy, statut, ŽL, ZL), a to v kopii |   |  |  |  |
| b) | Doklady ustanovení (např. volba, jmenování) statutárního zástupce právnické osoby, současně s dokladem osvědčujícím jeho oprávnění jednat jménem žadatele o dotaci navenek (podepisování smluv), a to v kopii, |   |  |  |  |
| c) | Doklady o přidělení IČ a rozhodnutí o registraci a přidělení DIČ (pokud má registrační povinnost), a to v kopii, |   |  |  |  |
| d) | Doklady o zřízení běžného účtu u peněžního ústavu (smlouva), a to v kopii. |   |  |  |  |
| e) | 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, nebyla zavedena nucená správa podle zvláštních právních předpisů, na jeho majetek nebyla nařízena exekuce, vůči žadateli, ani vůči žádnému podniku ve skupině podniků (pokud je žadatel součástí skupiny podniků, se kterými je propojen, včetně podniků zahraničních), nebyl vystaven inkasní příkaz pro navrácení protiprávní a neslučitelné podpory, který dosud nebyl splacen, a to v originále, |   |  |  |  |
| f) | 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, a to v originále, |   |  |  |  |
| g) | 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, a to v originále, |   |  |  |  |
| h) | 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, a to v originále, |   |  |  |  |
| i) | 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, a to v originále, |   |  |  |  |
| j) | Čestné prohlášení, že žadatel je přímo zodpovědný za přípravu a realizaci projektu a nepůsobí jako prostředník, a to v originále, |   |  |  |  |
| k) | 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, včetně informace o případných dalších žádostech týkajících se tohoto projektu podaných poskytovateli v daném kalendářním roce, a to v originále,Pokud nebyly realizovány žádné projekty za předchozí 3roky, bude nahrazen soupis projektů čestným prohlášením.V případě zapojení projektu do financování z ESF, bude uvedeno v soupisu projektů.  |   |  |  |  |
| l)  | 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 2021“ 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:** |  |  |  |  |
|   |   |  |  |  |  |