

Žádost o zařazení sociální služby do Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje

| Údaje o poskytovateli sociální služby | | |
|---------------------------------------|-------------------|--|
| Název poskytovatele | | |
| Adresa poskytovatele | | |
| IČO | | |
| Statutární orgán | Jméno | |
| | Funkce | |
| | E-mail | |
| | Telefon | |
| Právní forma | | |
| Registrace | Datum právní moci | |
| | Účinnost od | |

| | |
|--|--|
| Druh žádosti: (nehodící se škrtněte) | Žádost o zařazení nové sociální služby |
| | Žádost o zařazení stávající sociální služby |
| | Žádost o změnu kapacity sociální služby zařazené v Základní síti sociálních služeb Ústeckého kraje |
| | Žádost o nové místo poskytování sociální služby zařazené v Základní síti sociálních služeb Ústeckého kraje |

| Údaje o sociální službě | |
|---|--|
| Identifikátor sociální služby | |
| Druh sociální služby | |
| Forma poskytování služby | |
| Okamžitá kapacita individuální (pobytová forma – počet lůžek) | |
| Okamžitá kapacita skupinová | |
| Místo realizace služby | |
| Okruh osob (cílová skupina) služby | |
| Popis realizace služby (max. 15 řádků) | |
| Dopady absence služby v Základní síti kraje (max. 10 řádků) | |
| Forma a způsob zjištění potřebnosti (max. 10 řádků) | |
| Podnět ke vzniku nové služby (max. 10 řádků) | |
| Důvod navýšení kapacity služby (pokud služba kapacitu nenavýšuje, toto pole nevyplňuje) | |
| Důvod zřízení nového místa poskytování (pokud služba nové místo poskytování nezřizuje, toto pole nevyplňuje) | |

| Kvantifikace sociální služby | | |
|--|--|---------------------------------------|
| Ambulantní a terénní forma | | |
| Indikátor | Předchozí rok Uvedte období: | Současný rok Uvedte období: |
| Počet unicitních klientů | | |
| Počet kontaktů | | |
| Celkový čas kontaktů v hodinách | | |
| Počet intervencí | | |
| Celkový čas intervencí v hodinách | | |
| Komentář | | |
| Pobytová forma | | |
| Indikátor | Předchozí rok Uvedte období: | Současný rok Uvedte období: |
| Počet lůžek | | |
| Počet unicitních klientů | | |
| Počet dnů poskytování služby v roce | | |
| Celkový využitý počet lůžko-dnů | | |

Údaje k personálnímu zajištění sociální služby

| <i>Pracovní pozice</i> | <i>Počet fyzických osob</i> | <i>Přepočtený úvazek</i> | <i>Poznámka</i> |
|---|-----------------------------|--------------------------|-----------------|
| CELKEM pracovníci v přímé péči | | | |
| Sociální pracovníci | | | |
| Pracovníci v sociálních službách | | | |
| Zdravotničtí pracovníci | | | |
| Pedagogičtí pracovníci | | | |
| Manželští a rodinní poradci a další odborní pracovníci | | | |
| CELKEM ostatní pracovníci | | | |
| Vedoucí pracovníci (ředitel, vedoucí služby, ...) | | | |
| Administrativní pracovníci (ekonom, účetní, asistentka, projektový manažer, ...) | | | |
| Ostatní pracovníci (řidič, údržba, vrátný, úklid, ...) | | | |

| Rozpočet sociální služby | | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------------|----------|
| Nákladová položka | Plánované náklady na současný rok | Plánované náklady na následující rok | Komentář |
| Náklady celkem | | | |
| 1. OSOBNÍ NÁKLADY (včetně odvodů) | | | |
| 1.1. OSOBNÍ NÁKLADY V PŘÍMÉ PÉČI (VČETNĚ ODVODŮ) | | | |
| 1.1.1. Pracovní smlouvy | | | |
| 1.1.2. Dohody o pracovní činnosti | | | |
| 1.1.3. Dohody o provedení práce | | | |
| 1.1.4. Jiné osobní náklady | | | |
| 1.2. OSOBNÍ NÁKLADY OSTATNÍ (VČETNĚ ODVODŮ) | | | |
| 1.2.1. Pracovní smlouvy | | | |
| 1.2.2. Dohody o pracovní činnosti | | | |
| 1.2.3. Dohody o provedení práce | | | |
| 1.2.4. Jiné osobní náklady | | | |
| 2. DLOUHODOBÝ MAJETEK | | | |
| 2.1. Dlouhodobý nehmotný majetek do 60 tis. Kč | | | |
| 2.2. Dlouhodobý hmotný majetek do 40 tis. Kč | | | |
| 3. SPOTŘEBOVANÉ NÁKUPY | | | |
| 3.1. Potraviny | | | |
| 3.2. Kancelářské potřeby | | | |
| 3.3. Pohonné hmoty | | | |
| 3.4. Léky a zdravotnický materiál | | | |
| 3.5. Jiné spotřebované nákupy | | | |
| 4. ENERGIE | | | |
| 4.1. Elektřina | | | |
| 4.2. Plyn | | | |
| 4.3. Vodné a stočné | | | |
| 4.4. Jiné | | | |
| 5. SLUŽBY | | | |
| 5.1. Telefony, internet, poštovní, ostatní spoje | | | |
| 5.2. Nájemné | | | |
| 5.3. Právní a ekonomické služby | | | |
| 5.4. Školení a kurzy | | | |
| 5.5. Opravy a udržování | | | |
| 5.6. Cestovní náhrady | | | |
| 5.7. Inzerce, reklama, propagace | | | |
| 5.8. Pracovníci v přímé péči (mimo HPP, DPP, DPČ) | | | |
| 5.9. Ostatní pracovníci (mimo HPP, DPP, DPČ) | | | |
| 5.10. Jiné služby | | | |
| 6. DANĚ A POPLATKY | | | |

| Údaje k nákladovosti a financování sociální služby na současný rok | | |
|--|--------------------------------|--|
| Plánovaný roční rozpočet | | |
| Plánované zdroje Tj. rozdělení plánovaného ročního rozpočtu mezi plánované zdroje financování | Dotace MPSV prostřednictvím ÚK | |
| | Dotace Ústeckého kraje | |
| | Dotace od obce | |
| | Příspěvek zřizovatele | |
| | Příspěvky od Úřadu práce ČR | |
| | Úhrady od uživatelů služby | |
| | Fondy zdravotních pojišťoven | |
| | Jiné zdroje (uveďte jaké) | |

| Údaje k nákladovosti a financování sociální služby na následující rok | | |
|--|--------------------------------|--|
| Plánovaný roční rozpočet | | |
| Plánované zdroje Tj. rozdělení plánovaného ročního rozpočtu mezi plánované zdroje financování | Dotace MPSV prostřednictvím ÚK | |
| | Dotace Ústeckého kraje | |
| | Dotace od obce | |
| | Příspěvek zřizovatele | |
| | Příspěvky od Úřadu práce ČR | |
| | Úhrady od uživatelů služby | |
| | Fondy zdravotních pojišťoven | |
| | Jiné zdroje (uveďte jaké) | |



| Osoba odpovědná za zpracování žádosti | | |
|---------------------------------------|--------|---------|
| Příjmení, Jméno, titul | E-mail | Telefon |
| | | |

Datum vyplnění:

Datum:

Podpis statutárního zástupce:

Žádost lze podat elektronicky, osobně na podatelnu Krajského úřadu Ústeckého kraje, nebo zaslat klasicky poštou na Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje.

Kontaktní osoba: Bc. Veronika Marková, e-mail: markova.v@kr-ustecky.cz, tel: 475 657 923