

Jitka 8812/2016

(14)

Žádost o dotaci/příspěvek

Individuální dotace/Dotace z přijatých darů

Identifikace žadatele

Název/ Jméno	TJ zdravotně postižených Nola Teplice	Právní forma	spolek
Ulice	Jaselská 355	IČ/ DIČ/ RČ	46071423
Obec	Teplice	Telefon	602 346 607
PSČ	41503	Používané účetní období	kalendářní rok

Bankovní spojení

Název banky	Komerční banka a.s.	Kód banky	0100
Číslo účtu	39331501		

Osoba zastupující právnickou osobu

Jméno	Stanislav Šťastný, DiS	Telefon	724 128 504
Funkce	předseda	E-mail	tinola@volny.cz

Právní důvod zastoupení - jmenování nebo volba příslušným orgánem

volba Výkonným výborem TJ

Identifikace zřizovatele (pouze pro příspěvkové organizace obcí)

Název		Název banky	
IČ/ DIČ		Číslo účtu/ Kód banky	

Osoba odpovědná za zpracování žádosti

Jméno	Jitka Janouchová		
Funkce	statutární zástupce		

Osoba odpovědná za realizaci projektu

Jméno	Jitka Janouchová	Telefon	602 346 607
Funkce	statutární zástupce	E-mail	jitkajan57@gmail.com

Název projektu

Typ projektu (zaškrtněte)

Podpora Paralympijského týmu Ústeckého kraje (dále jen PTÚK).	investiční ☐	neinvestiční ☒
---	-------------------------------------	--

Cíl projektu - účel

Sportovní příprava paralympijských sportovců.

Co konání akce/ akcí/ realizace projektu (situace vedoucí k podání žádosti)

Pořádání sportovních akcí, soustředění a tréninkové přípravy sportovců PTÚK, protože letošní rok 2016 je rokem Letních Paralympijských her, které se budou konat v Brazílii, v Rio de Janeiru. Náklady na jednotlivé akce, dále celkové náklady na provoz vozidel 2x VW Transporter a VW Crafter, který byl pořízen z Fondu Ústeckého kraje.

Výsledky a účel akce/ akcí/ realizace projektu (úd. možno kvantifikované výstupy projektu)

Seznámení veřejnosti se zářazením sportovních aktivit handicapovaných spoluobčanů s účastí na osvětových akcích, soustředěních, republikových a mezinárodních akcích prostřednictvím sportovců PTÚK. Zhodnocení jejich sportovních výsledků na Vyhlášení nejlepších sportovců PTÚK. Handicapovaní sportovci startují v dresech s logem ÚK, jsou na sport. akce dopravováni vozidly, která spolu se sportovci reprezentují Ústecký kraj.

Datum konání akce/ akcí/ realizace projektu

Místo konání akce (město/ obec/ mikroregion)

od 1.1.2016 do 31.12.2016	Ústecký kraj
---------------------------	--------------

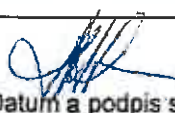
Termín

(proplacení všech faktur a účetních dokladů, kolaudace, atd.)

31.12.2016

Náklady podle druhu výdajů (tabulka DPH) (úděl celkové náklady bez DPH)

Požadovaná částka	300 000 Kč	Celkové náklady	610 000 Kč
Kolik % z celkových nákladů tvoří požadovaná částka			49,18%
Rozpis celkových nákladů (rozpočet) projektu a specifikace využití poskytnutého příspěvku	položka	částka	z toho dotace
	náklady na provoz vozidel	170 000 Kč	120 000 Kč
	tréninková příprava	130 000 Kč	55 000 Kč
	soustředění	85 000 Kč	30 000 Kč
	materiálové zajištění sportovců	120 000 Kč	50 000 Kč
	sportovní akce	90 000 Kč	30 000 Kč
	osvětové akce	15 000 Kč	15 000 Kč
SOUČET		610 000 Kč	300 000 Kč

Další přispěvatelé, sponzoři		
Statutární zástupce		
Název akce/ činnosti	Datum (rok)	Poskytnutá částka
OZP ČUP v boccie, 1. liga, 3. kolo	17.5.2013	35 000 Kč
Podpora Paralympijského týmu Ústeckého kraje	24.9.2014	300 000 Kč
Podpora Paralympijského týmu Ústeckého kraje	31.7.2015	300 000 Kč
Prohlášení statutárního zástupce žadatele		
Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a jejích přílohách jsou pravdivé, žadatel nečerpá a ani nežádá o finanční prostředky na totožný projekt z jiných finančních zdrojů Ústeckého kraje a žadatel se seznámil s podmínkami poskytnutí dotace včetně podmínek publicity a použití logomanuálu.		
 J. Jaroš Jaselská 355, 415 03 Teplice IČ: 46071423 10. 5. 2016 Datum a podpis statutárního zástupce, razítko		
Podpis žadatele		
1. Čestné prohlášení o poskytnuté podpoře malého rozsahu („de minimis“) a o přijatých podporách de minimis z jiného členského státu EU v rozhodném období.		
2. Čestné prohlášení o bezdlužnosti.		
3. Pokud je žadatelem nestátní nezisková organizace (např. zapsaný spolek, církevní organizace, nadace nebo nadační fond) přiloží kopii dokladu o volbě nebo jmenování statutárního zástupce, který je oprávněn jednat jménem subjektu navenek a dále pak kopii vyhotovení stanov, na nichž je vyznačen den registrace.		
4. Kopie Smlouvy o vedení běžného bankovního účtu		
5. Prohlášení právnické osoby k vlastnické struktuře		

Žádost o dotaci/příspěvek

Individuální dotace/Dotace z přijatých darů

Identifikace žadatele				
Název/ Jméno	HOSPIC v MOSTĚ, o.p.s.	Právní forma	Obecně prospěšná společnost	
Ulice	Svážná 1528	IČ/ DIČ/ RČ	25419561, CZ 25419561	
Obec	Most	Telefon	4760001666, 776286265	
PSC	43401	Používané účetní období	kalendářní rok	
Bankovní spojení				
Název banky	Komerční Banka	Kód banky	0100	
Číslo účtu	27-129680297/0100			
Osoba zastupující právnickou osobu				
Jméno	Blanka Števicová	Telefon	476 000 167	
funkce	ředitelka	E-mail	hospic@mostmail.cz	
Právní důvod zastoupení - jmenování nebo volba příslušným orgánem				
Jmenování				
Identifikace zřizovatele (pouze pro příspěvkové organizace obcí)				
Název		Název banky		
IČ/ DIČ		Číslo účtu/ Kód banky		
Osoba odpovědná za zpracování žádosti				
Jméno	Blanka Števicová			
Funkce	ředitelka			
Osoba odpovědná za realizaci projektu				
Jméno	Blanka Števicová	Telefon	476000166, 776286265	
Funkce	ředitelka	E-mail	hospic@mostmail.cz	
Název projektu		Typ projektu (zaškrtněte)		
Hospicová péče nahrazená ze zdravotního pojištění (lůžková)		investiční	neinvestiční	
		☐	☒	
Popis projektu - účel				
Účelem projektu je poskytování hospicové péče nevyléčitelně nemocným klientům, kteří se nacházejí v terminální fázi převážně onkologického onemocnění. Takto vyléčitelně nemocní lidé, potřebují léčbu bolesti, vzornou ošetrovatelskou péči a doprovázení. Součástí péče o takto nemocné klienty je také ošetřování ran, vývodů a zvláštní výživa. Hospic nemůže nemoc vyléčit, dokáže však vzornou péčí zkvalitnit zbytek života nemocných.				
Odůvodnění projektu (výchozí situace vedoucí k podání žádosti)				
K podání žádosti nás vede skutečnost v úhradách péče zdravotními pojišťovnami. Pojišťovny nám hradí 40% nákladů na zdravotní lůžko. Klient přispívá na 10% nákladů a 50% nákladů na péči musíme každoročně opatřit pomocí darů a dotací od hodných dárců. Hospic má více zdrojové financování a proto musí každoročně shánět finance k zajištění péče o všechny, kteří ji neodkladně potřebují.				
Výstupy projektu (uveďte konkrétní a pokud možno kvantifikované výstupy projektu)				
Hospic poskytne za rok zdravotní péči 172 nemocným klientům a 640 jejich rodinných příslušníkům umožní doprovázení a poskytne potřebné služby. Hospicová péče je poskytována 365 dnů v roce po 24 hodin denně. Nemocné mohou doprovázet jejich blízcí po celou dobu pobytu v hospici a být ubytováni v pokoji nemocného.				
Datum konání akce/ akcí/realizace projektu		Místo konání akce (město/ obec/ mikroregion)		
realizace od 1.1.2016 do 31.12.2016		Budova Hospice v Mostě, ve městě Most, kraj Ústecký		
Termín finančního ukončení projektu (proplacení všech faktur a účetních dokladů, kolaudace, atd.)				
30.12.2016				
Náklady podle druhu výdajů (plátcí DPH uvádějí celkové náklady bez DPH)				
Požadovaná částka	200 000 Kč	Celkové náklady	8 400 000 Kč	
Kolik % z celkových nákladů tvoří požadovaná částka		2,38%		
Rozpis celkových nákladů (rozpočet) projektu a specifikace využití poskytnutého příspěvku		položka		
		částka		
		z toho dotace		
		Materiálové náklady	1 370 000 Kč	200 000 Kč
		Nemateriálové náklady	2 000 000 Kč	
		Osobní náklady	4 880 000 Kč	
		Daně poplatky	150 000 Kč	
		Podrobný rozpočet je přiložen		
SOUČET		Stránka 1 z 2	8 400 000 Kč	
			200 000 Kč	

...přispěvatelé, sponzoři	Kr. úřad Ústeckého kraje	
	Město Most	
	Ostatní obce	
Přiložen pořádek zdrojů financování přílohou		
Soupis projektů realizovaných s přispěním Ústeckého kraje v průběhu předchozích 3 let (lze zpracovat do samostatné přílohy)		
Název akce/ činnosti	Datum (rok)	Poskytnutá částka
Soupis projektů je přiložen přílohou		
Prohlášení statutárního zástupce žadatele		
Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a jejích přílohách jsou pravdivé, žadatel nečerpá a ani nežadá o finanční prostředky na totožný projekt z jiných finančních zdrojů Ústeckého kraje a žadatel se seznámil s podmínkami poskytnutí dotace včetně podmínek publicity a použití logomanuálu.		
	<i>28.4.2016</i> <i>Bohuslav Václavík</i>	Datum a podpis statutárního zástupce, razítko
Povinné přílohy:		
1. Čestné prohlášení o poskytnuté podpoře malého rozsahu („de minimis“) a o přijatých podpořích v rámci členského státu EU v rozhodném období.		
2. Čestné prohlášení o bezdružnosti.		
3. Pokud je žadatelem nestátní nezisková organizace (např. zapsaný spolek, církevní organizace, nadace nebo nadační fond) přiloží kopii dokladu o volbě nebo jmenování statutárního zástupce, který je oprávněn jednat jménem subjektu navenek a dále pak kopii vyhotovení stanov, na nichž je vyznačen den registrace.		
4. Kopie Smlouvy o vedení běžného bankovního účtu		
5. Prohlášení právnické osoby k vlastnické struktuře		

45266/2016

13

Žádost o dotaci/příspěvek

Individuální dotace/Dotace z přijatých darů

Identifikace žadatele

Název/ Jméno	Hospic sv. Štěpána, z.s.	Právní forma	zapsaný spolek
Ulice	Rybářské náměstí, 4	IČ/ DIČ/ RČ	65081374
Obec	Litoměřice	Telefon	416 733 185
PSČ	41201	Používané účetní období	kalendářní rok

Bankovní spojení

Název banky	Česká spořitelna	Kód banky	0800
Číslo účtu	1002334359		

Osoba zastupující právní osobu

Jméno	Mojika Marková	Telefon	604118985, 416733185
funkce	ředitelka	E-mail	reditel@hospiclitomerice.cz

Právní důvod zastoupení - Jmenování nebo volba příslušným orgánem

jmenování, plná moc

Identifikace žadatele (pouze pro příspěvkové organizace obcí)

Název		Název banky	
IČ/ DIČ		Číslo účtu/ Kód banky	

Osoba odpovědná za zpracování žádosti

Jméno	Monika Marková		
Funkce	ředitelka		

Osoba odpovědná za realizaci projektu

Jméno	Monika Marková	Telefon	604118985, 416733185
Funkce	ředitelka	E-mail	reditel@hospiclitomerice.cz

Název projektu

obnova podlahové krytiny v Hospici sv. Štěpána	Typ projektu (zaškrtněte)
	investiční ☐ neinvestiční ☒

Popis projektu účel

Po patnácti letech provozu hospice se objevují četná poškození v podlahové krytině na chodbách, sesternách a společenských prostorách. Tato místa potřebují opravu z estetických i hygienických důvodů. Marmoleum, které je na podlahách umístěno potřebuje ochrannou vrstvu, která bude bezpečnější, hygieničtější a prodlouží životnost této podlahové krytiny. Rozpočet v příloze.

Odůvodnění projektu (výchozí situace vedoucí k podání žádosti)

Poškozená a neestetická stávající podlahová krytina.

Výstupy projektu (uveďte konkrétní a pokud možno kvantifikované výstupy projektu)

Dojde k opravě poškozených míst (vyřízení poškození a nahrazení novou krytinou) a dojde k ošetření podlahové krytiny jako celku

Datum konání akce/ akcí/ realizace projektu

Místo konání akce (město/ obec/ mikroregion)

v průběhu roku 2016

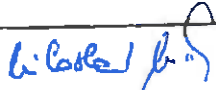
Hospic sv. Štěpána, Litoměřice

Termín finančního ukončení projektu (proplacení všech faktur a účetních dokladů, kolaudace, atd.)

1.11.2016

Náklady podle druhu výdajů (přelož DPH uvádějí celkové náklady bez DPH)

Požadovaná částka	200 000 Kč	Celkové náklady	284 400 Kč
Kolik % z celkových nákladů tvoří požadovaná částka		70,32%	
Rozpis celkových nákladů (rozpočet) projektu a specifikace využití poskytnutého příspěvku	částka		z toho: dotace
	oprava původních spárů	7 000 Kč	
	spolřeba materiálů	178 000 Kč	178 000 Kč
	Montáž a nanesení ochranné vrstvy	38 000 Kč	22 000 Kč
	celoplošná vyčištění stávajícího	61 400 Kč	
SOUČET		284 400 Kč	200 000 Kč

Další příspěvatelé, sponzoři	2. vlastních zdrojů - z darů dobrodynců	
Soupis projektů realizovaných a přispěním Ústeckého kraje v průběhu předchozích 3 let (bude změnovat či doplňovat přílohy)		
	Název akce/ činnosti	Datum (rok)
Samostatná příloha		Poskytnutá částka
Prohlášení statutárního zástupce žadatele		
Prohlašuji, že údaje uvedené v této žádosti a jejich přílohách jsou pravdivé, žadatel nečerpá a ani nežadá o finanční prostředky na totožný projekt z jiných finančních zdrojů Ústeckého kraje a žadatel se seznámil s podmínkami poskytnutí dotace včetně podmínek publicity a použití logomanuálu.		
	10.5.2016 	
	Datum a podpis statutárního zástupce, razítko	
Povinné přílohy:		
1. Čestné prohlášení o poskytnuté podpoře malého rozsahu („de minimis“) a o přijatých podporách de minimis z jiného členského státu EU v rozhodném období.		
2. Čestné prohlášení o bezdlužnosti.		
3. Pokud je žadatelem nestátní nezisková organizace (např. zapsaný spolek, církevní organizace, nadace nebo nadační fond) přiloží kopii dokladu o volbě nebo jmenování statutárního zástupce, který je oprávněn jednat jménem subjektu navenek a dále pak kopii vyhotovení stanov, na nichž je vyznačen den registrace.		
4. Kopie Smlouvy o vedení běžného bankovního účtu		
5. Prohlášení právnické osoby k vlastnické struktuře		