**Žádost o zařazení sociální služby do Základní sítě**

**sociálních služeb Ústeckého kraje**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Údaje o poskytovateli sociální služby** | | |
| Název poskytovatele | |  |
| Adresa poskytovatele | |  |
| IČ | |  |
| Statutární orgán oprávněný k jednání za organizaci | Jméno |  |
| Funkce |  |
| E-mail |  |
| Telefon |  |
| Právní forma | |  |
| Rozhodnutí  o registraci | 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 (u pobytové formy – počet lůžek) |  |
| Okamžitá kapacita skupinová |  |
| Místa realizace služby |  |
| Okruh osob (cílová skupina) služby |  |
| Popis realizace služby  (max. 15 řádků,  včetně popisu časové dostupnosti) |  |
| 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 nenavyšuje, 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**  Uveďte období: | **Současný rok**  Uveďte období: |
| Provozní doba – celkový počet dnů v roce |  |  |
| Provozní doba – celkový počet hodin/týden |  |  |
| Počet unicitních klientů |  |  |
| Počet kontaktů |  |  |
| Celkový čas kontaktů v hodinách |  |  |
| Počet intervencí |  |  |
| Celkový čas intervencí v hodinách |  |  |
| Komentář |  |  |
| **Pobytová forma** | | |
| **Indikátor** | **Předchozí rok**  Uveďte období: | **Současný rok**  Uveďte období: |
| Počet lůžek |  |  |
| Počet unicitních klientů |  |  |
| Počet dnů poskytování služby v roce |  |  |
| Celkový využitý počet lůžkodnů |  |  |

\*Údaje obsažené v kvantifikaci sociální služby musí být v souladu s kapacitou a personálním zajištěním sociální služby.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Údaje k personálnímu zajištění sociální služby** | | | |
| *Pracovní pozice* | *Počet fyzických osob* | *Průměrný*  *přepočtený úvazek* | *Poznámka* |
| **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) celkem** |  |  |  |
| **1.1. OSOBNÍ NÁKLADY V PŘÍMÉ PÉČI (VČETNĚ ODVODŮ) celkem** |  |  |  |
| 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) celkem** |  |  |  |
| 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 celkem** |  |  |  |
| 2.1. Dlouhodobý nehmotný majetek do 60 tis. Kč |  |  |  |
| 2.2. Dlouhodobý hmotný majetek do 40 tis. Kč |  |  |  |
| **3. SPOTŘEBOVANÉ NÁKUPY celkem** |  |  |  |
| 3.1. Potraviny |  |  |  |
| 3.2. Kancelářské potřeby |  |  |  |
| 3.3. Pohonné hmoty |  |  |  |
| 3.4. Léky a zdravotnický materiál |  |  |  |
| 3.5. Jiné spotřebované nákupy\* |  |  |  |
| **4. ENERGIE celkem** |  |  |  |
| 4.1. Elektřina |  |  |  |
| 4.2. Plyn |  |  |  |
| 4.3. Vodné a stočné |  |  |  |
| 4.4. Jiné\* |  |  |  |
| **5. SLUŽBY celkem** |  |  |  |
| 5.1. Telefony, internet, poštovné, 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 celkem** |  |  |  |

\*blíže specifikujte v komentáři

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |
|  |  |  |  |

V Dne Podpis statutárního orgánu:

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

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