**Příloha č. 7**

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

**sociálních služeb Ústeckého kraje**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Údaje o poskytovateli sociální služby** | | |
| Název poskytovatele | |  |
| Adresa poskytovatele | |  |
| IČO | |  |
| Statutární orgán oprávněný k jednání za organizaci | 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 Rozvojové síti sociálních služeb Ústeckého kraje |
| Žádost o nové místo poskytování sociální služby zařazené v Rozvojové síti sociálních služeb Ústeckého kraje |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Údaje o sociální službě** | | | |
| Identifikátor sociální služby |  | | |
| Druh sociální služby |  | | |
| Forma poskytování služby |  | | |
| Okamžitá kapacita individuální (u pobyt. formy – počet lůžek) – dle registrace |  | z toho zařadit do Základní sítě kraje |  |
| z toho zařadit do Rozvojové sítě kraje |  |
| Okamžitá kapacita skupinová – dle registrace |  | z toho zařadit do Základní sítě kraje |  |
| z toho zařadit do Rozvojové sítě kraje |  |
| Místa realizace služby |  | | |
| Okruh osob (cílová skupina) služby |  | | |
| Popis nepříznivé sociální situace, kterou chcete řešit poskytováním sociální služby  (max. 15 řádků) |  | | |
| 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) |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Údaje k personálnímu zajištění sociální služby** | | | |
| *Pracovní pozice* | *Počet fyzických osob* | *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, …) |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Údaje k nákladovosti a financování sociální služby** | | |
| 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 |  |
| Evropský sociální fond (uveďte č. výzvy) |  |
| Jiné zdroje (uveďte jaké) |  |
|  |

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

Tímto čestně prohlašuji, že v Žádosti o zařazení sociální služby do Rozvojové sítě kraje, byly uvedeny přesné, pravdivé a úplné údaje. Pokud by uvedené informace byly shledány jako nepravdivé, bude Žádost o zařazení sociální služby do Rozvojové sítě kraje vyřazena a nebude dále posuzována.

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.