**Žádost poskytovatele sociálních služeb**

**o účelovou dotaci z rozpočtu kraje**

**v dotačním programu „Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji 2019“ – ČÁST A**

(vyplnit za organizaci)

1. **Identifikační údaje žadatele**
	1. **Jméno a příjmení, datum narození fyzické osoby nebo název právnické osoby:**
	2. **Adresa fyzické osoby/sídlo právnické osoby:**
	3. **Identifikační číslo osoby:**
	4. **Právní forma:**

Zřizovatel: Veřejné zdravotnické zařízení:

* 1. **Plátce DPH:**
	2. **Kontaktní osoby:**
	3. **Kontakty:**

e-mail

telefon

datová schránka

web

* 1. **Číslo účtu:**
	2. **Zřizovatel:**

název

adresa

číslo účtu

**1.10 Osoby zastupující žadatele**

Počet jednajících statutárních zástupců:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Osoba** | **Funkce** | **Právní důvod zastoupení** | **Adresát rozhodnutí** |
| jméno:datum narození:bydliště: |   |   |   |

**1.11 Osoby s podílem v právnické osobě žadatele:**

Fyzické osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoba** | **Výše podílu** |
|   | Kč |

Právnické osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název** | **IČ** | **Výše podílu** |
|   |   | Kč |

**1.12 Právnické osoby, v nichž má podíl právnická osoba žadatele:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Název** | **IČ** | **Výše podílu** |
|   |   | Kč |

**2. Souhrn požadavků**

**Seznam služeb a požadovaná částka (výše dotace)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identifikátor** | **Název služby** | **Druh služby** | **Požadavek na dotaci (Kč)** |
|   |   |   |   |

**3. Přílohy žádosti**

Níže uvedené soubory jsou doloženy jako přílohy k žádosti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Typ přílohy** | **Doloženo**  |
| U právnických osob:* doklady osvědčující právní osobnost žadatele o dotaci (např. výpis z obchodního rejstříku, výpis z registru ekonomických subjektů) a další doklady (např. společenská smlouva, stanovy, statut, doklad o živnostenském oprávnění, zřizovací listina);
* doklady o ustanovení (např. volba, jmenování) statutárního orgánu právnické osoby, současně s dokladem osvědčujícím jeho oprávnění zastupovat žadatele o dotaci navenek (podepisování smluv; jen v případě, že tento údaj nevyplývá z výše uvedených dokladů);
* doklady o přidělení IČ a rozhodnutí o registraci a přidělení DIČ (pokud má registrační povinnost; jen v případě, že tento údaj nevyplývá z výše uvedených dokladů).
 |   |
| Doklady o zřízení běžného účtu u peněžního ústavu (smlouva). |   |
| 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 nebo byla zavedena nucená správa podle zvláštních právních předpisů;
* 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;
* u místně příslušného finančního úřadu a okresní správy sociálního zabezpečení a zdravotních pojišťoven, nemá žadatel žádné nesplacené závazky po lhůtě splatnosti;
* 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;
* 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;
* čestné prohlášení, že žadatel je přímo zodpovědný za přípravu a realizaci Projektu a nepůsobí jako prostředník.
 |   |
| Přehled projektů (dle přílohy č. 3.2 Metodiky 5. dotačního programu).  |  |

**4. Informace o podání žádosti**

**4.1 Datum a podání žádosti:**

**Čestné prohlášení:** Prohlašuji, že informace uvedené v této žádosti jsou pravdivé.

**4.2 Žádost podal/a – podpis (v případě zastoupení na základě plné moci je třeba přiložit plnou moc):**

**Žádost poskytovatele sociálních služeb**

**o účelovou dotaci z rozpočtu kraje**

**v dotačním programu Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji 2019 – ČÁST B**

(jednotlivě za každou službu)

**Požadavek na dotaci sociální služby**

**1. Číslo registrace služby**

**2. Druh služby**

**3. Skupina služby** (sociální prevence/sociální péče)

**4. Zařízení, poskytující sociální službu:**

**Název**

**Adresa**

**5. Požadavek na dotaci a působnost služby**

Dotace požadovaná na službu celkem:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kraj** | **Podíl působnosti (%)** | **Podíl požadavku na dotaci (%)** | **Požadavek na dotaci (Kč)** |
|   |   |   |   |

**6. Účel, na který žadatel chce dotaci použít:**

**7. Doba, v níž má být dosaženo účelu dotace:**

Účelu dotace bude dosaženo v období od: do:

**8. Odůvodnění žádosti:**

**9. Cílová skupina osob, pro které je sociální služba určena**

|  |  |
| --- | --- |
| **Typ cílové skupiny** | **Upřesnění** |
|   |   |

**Převažující cílová skupina:**

**Věková kategorie cílové skupiny:**

**10. Služba je poskytována od:**

**11. Forma (y) poskytování služby:**

**12. Provozní doba**

|  |  |
| --- | --- |
| **Den** | **Provozní doba – pobytová forma** |
| Pondělí |  |
| Úterý |  |
| Středa |  |
| Čtvrtek |  |
| Pátek |  |
| Sobota |  |
| Neděle |  |

**13. Kapacita a kvantifikace sociální služby**

|  |
| --- |
| **Kvantifikace sociální služby\*** |
| **Pobytová forma** |
| **Indikátor** | Rok 2018 | Plán na rok 2019 |
| 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.

**Komentář:**

**14. Specifika služby**

|  |  |
| --- | --- |
| **Žádost podal (a):** |  |
| **Datum podání žádosti:** |   |
| Statutární orgán potvrzuje, že tuto žádost o dotaci schválil a doporučil k předložení do dotačního programu Ústeckého kraje „Podpora vybraných sociálních služeb Ústeckého kraje 2019“ a potvrzuje pravdivost uváděných údajů. Zároveň prohlašuje, že souhlasí se zařazením žádosti do databáze Ústeckého kraje a se zveřejněním údajů o žádosti. |
|
| **Místo a datum:** | **Jméno a podpis statutárního orgánu žadatele, razítko:** |
|   |   |