|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Žádost o návratnou finanční výpomoc pro poskytovatele sociálních služeb v roce 2022**   1. **Část - Identifikační údaje** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Identifikační údaje žadatele - poskytovatele sociálních služeb** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Název žadatele** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Právní forma** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Zřizovatel (např. u p. o.)** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Veřejné zdravotnické zařízení** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **IČ** | | | | | |  | | | | | | | | **DIČ** | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Sídlo (adresa) žadatele** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Ulice** | | | | | |  | | | | | | | | **Č. p/č. orient.** | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Obec** | | | | | |  | | | | | | | | **PSČ** | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Kontaktní údaje** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Tel.** | | | | | |  | | | | | | | | **Mobil** | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Email** | | | | | |  | | | | | | | | **Webová stránka** | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Registrace** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| * Spolky a ústavy uvedou datum a číslo zapsání do veřejného rejstříku, obecně prospěšné společnosti datum, oddíl, vložku a název krajského soudu, v jehož rejstříku jsou zapsány, církevní právnické osoby datum a číslo evidence na Ministerstvu kultury, jiné typy subjektů odpovídající registraci | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | | |  | | |  | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Bankovní spojení** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Název banky žadatele** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Číslo účtu žadatele** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Kód banky** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Osoby jednající jménem žadatele (zvolte A nebo B)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| 1. **Osoba jednající jako statutární orgán** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Jméno, titul, funkce | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Kontaktní adresa | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Telefon | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| E-mail | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Adresát rozhodnutí – ano/ne | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| 1. **Osoba jednající na základě udělené plné moci** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Jméno, titul, funkce | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Kontaktní adresa | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Telefon | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| E-mail | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Plná moc ze dne | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Adresát rozhodnutí – ano/ne | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Údaje o skutečném majiteli právnické osoby** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| * podle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů ve formě úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji, jedná-li se o evidující osobu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Osoba** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Jméno/název | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| IČ | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Příloha *(vložen výpis z evidence v elektronické žádosti)* | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Zahraniční právnická osoba** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| * doloží údaje o svém skutečném majiteli buď výpisem ze zahraniční evidence obdobné evidenci skutečných majitelů, nebo pokud taková zahraniční evidence neexistuje, sdělí identifikační údaje všech osob, které jsou skutečným majitelem zahraniční právnické osoby, a předloží doklady, z nichž vyplývá vztah všech osob k zahraniční právnické osobě, zejména výpis ze zahraniční evidence obdobné obchodnímu rejstříku, seznam akcionářů, rozhodnutí statutárního orgánu o vyplacení podílu na zisku, společenská smlouva, zakladatelská listina nebo stanovy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Osoba** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Jméno/název | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| IČ | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Příloha *(vložen výpis z evidence v elektronické žádosti či příslušné doklady)* | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Právnické osoby, v nichž má žadatel podíl:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Název | | | | | | | | | | | | | | IČ | | | | Výše podílu | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | Kč | | | | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  | |  | |  | |
| **Kontaktní osoba** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Jméno, titul, funkce | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Kontaktní adresa | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| Telefon | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| E-mail | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |
| 1. **Část - Požadavek na návratnou finanční výpomoc (dále jen „NFV“) pro rok 2022 (vyplní se za každou službu zvlášť)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Údaje o službě** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Identifikátor služby** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Druh služby** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Forma poskytování** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Služba poskytovaná od:** | | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Název služby** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Zařízení poskytující sociální službu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Název** | | | | | | | | | | | | | | **Adresa** | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | |  | | |  | | | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Požadavek na NVF** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Celkové osobní náklady v roce 2022 (Kč)** | | | | | **Celkové osobní náklady za leden 2022** | | | | | | | | | **Požadovaná výše NVF na rok 2022 (Kč)** | | | | | | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | |  | | |  | | | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
|  | | | | |  | |  | | | | | | |  | | |  | | | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Účel, na který chce žadatel NFV použít:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| **Odůvodnění žádosti** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| **Územní působnost** | | | | |  | |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Doba, v níž má být dosaženo účelu:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
| **Lhůta pro navrácení NVF: (nejpozději do 31. 5. 2022)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  |
|  | | | | |  | |  | | | | | | |  | | |  | | | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personální zabezpečení služby** | | | | | | | | | |  | |  |
|  | |  |
| **2.1. Pracovní smlouvy** | | | | | | | | | |  | |  |
| **Kód** | | **Pracovní zařazení** | | **Počet přepočtených úvazků** | | **Náklady celkem (Kč)** | | **Náklady na leden 2022 (Kč)** | | **Požadavek NFV celkem (Kč)** | |
| **1.** | | **pracovníci v přímé péči** | |  | |  | |  | |  | |
| 1.1. | | sociální pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 1.2 | | pracovník v sociálních službách | |  | |  | |  | |  | |
| 1.3 | | zdravotničtí pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 1.4 | | pedagogičtí pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 1.5 | | další odborní pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| **2.** | | **ostatní pracovníci** | |  | |  | |  | |  | |
| 2.1 | | vedoucí pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 2.2 | | administrativní pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 2.3 | | ostatní pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| **2.2 Dohody o pracovní činnosti** | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |
| **Kód** | | **Pracovní zařazení** | | **Počet přepočtených úvazků** | | **Náklady celkem (Kč)** | | **Náklady na leden 2022 (Kč)** | | **Požadavek NFV celkem (Kč)** | |
| **1.** | | **pracovníci v přímé péči** | |  | |  | |  | |  | |
| 1.1. | | sociální pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 1.2 | | pracovník v sociálních službách | |  | |  | |  | |  | |
| 1.3 | | zdravotničtí pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 1.4 | | pedagogičtí pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 1.5 | | další odborní pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| **2.** | | **ostatní pracovníci** | |  | |  | |  | |  | |
| 2.1 | | vedoucí pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 2.2 | | administrativní pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 2.3 | | ostatní pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| **2.3 Dohody o provedení práce** | | | | | | | |  | |  | |  | | | | | | | | |
| **Kód** | | **Pracovní zařazení** | | **Počet přepočtených úvazků** | | **Náklady celkem (Kč)** | | **Náklady na leden 2022 (Kč)** | | **Požadavek NFV celkem (Kč)** | |
| **1.** | | **pracovníci v přímé péči** | |  | |  | |  | |  | |
| 1.1. | | sociální pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 1.2 | | pracovník v sociálních službách | |  | |  | |  | |  | |
| 1.3 | | zdravotničtí pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 1.4 | | pedagogičtí pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 1.5 | | další odborní pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| **2.** | | **ostatní pracovníci** | |  | |  | |  | |  | |
| 2.1 | | vedoucí pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 2.2 | | administrativní pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
| 2.3 | | ostatní pracovníci | |  | |  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Typ přílohy\*** | | | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| a) | | U právnických osob doklady osvědčující právní osobnost žadatele o dotaci (např. VOR, výpis z registru ekonomických subjektů) a další doklady (např. společenská smlouva, stanovy, statut, ŽL, ZL). | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| b) | | Doklady ustanovení (např. volba, jmenování) statutárního orgánu právnické osoby, současně s dokladem osvědčujícím jeho oprávnění zastupovat žadatele o dotaci navenek (podepisování smluv). | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| c) | | Doklady o přidělení IČ a rozhodnutí o registraci a přidělení DIČ. | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| d) | | Doklady o zřízení běžného účtu u peněžního ústavu (smlouva). | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| e) | | 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, nebyla zavedena nucená správa podle zvláštních právních předpisů, na jeho majetek nebyla nařízena exekuce, vůči žadateli, ani vůči žádnému podniku ve skupině podniků (pokud je žadatel součástí skupiny podniků, se kterými je propojen, včetně podniků zahraničních), nebyl vystaven inkasní příkaz pro navrácení protiprávní a neslučitelné podpory, který dosud nebyl splacen. | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| f) | | Čestné prohlášení o skutečnosti, že 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. | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| g) | | Čestné prohlášení o skutečnosti, že u místně příslušného finančního úřadu a okresní správy sociálního zabezpečení a zdravotních pojišťoven, nemá žadatel žádné nesplacené závazky po lhůtě splatnosti. | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| h) | | Čestné prohlášení o skutečnosti, že 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. | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| i) | | Čestné prohlášení, že 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. | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| j) | | Čestné prohlášení, že žadatel je přímo zodpovědný za přípravu a realizaci projektu a nepůsobí jako prostředník. | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| k) | | Přehled projektů financovaných z ESF týkajících se základní činnosti sociální služby, do kterých je příjemce NFV zapojen v roce 2022. Pokud nebudou realizovány žádné projekty za rok 2022, bude přehled projektů nahrazen čestným prohlášením. | | | | | | | |  | | | |  |  | |
| l) | | V případě zastoupení na základě plné moci - plná moc. | | | | | | | |  | | | |  |  | |
|  | |  | |  | |  | |  |  |  | | |  | | |  | |  |
| **Žádost vyhotovil:** | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  |
| **Datum vyhotovení žádosti:** | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  |
| Statutární orgán potvrzuje, že tuto žádost o NFV schválil a potvrzuje pravdivost uváděných údajů. | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | | |  | |  |
| **Datum podání žádosti:** | | | | **Podpis osoby zastupující žadatele:** | | | | | |  | | |  | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  | |  |

\* **V případě, že poskytovatel sociálních služeb žádal o finanční podporu v rámci některého dotačního programu ÚK na podporu sociálních služeb v roce 2020 a nedošlo u příloh a) až d) k žádné změně, dokládá pouze přílohy uvedené pod písm. e) až k).**