Příloha č. 1 pravidel pro žadatele a příjemce dotačního programu „Podpora sociálních služeb v rámci individuálního projektu Podpora sociálních služeb v Plzeňském kraji 2023 – 2025“

**Ž Á D O S T**

**O POSKYTNUTÍ NEINVESTIČNÍ DOTACE**

**z programu „Podpora sociálních služeb v rámci individuálního projektu Podpora sociálních služeb v Plzeňském kraji 2023 – 2025“**

|  |
| --- |
| **Účel dotace:** Podpora poskytování níže uvedené sociální služby bude přispívat k eliminaci sociálních jevů, které mají prokazatelný vliv na sociální vyloučení osob. Podpora v rámci tohoto programu se vztahuje pouze na základní činnosti poskytované v rámci příslušného druhu sociální služby, jejichž výčet a charakteristiky jsou uvedeny v části třetí, hlavě I, díle 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „základní činnosti sociálních služeb“). |

|  |
| --- |
| **Doba čerpání dotace:** 1. 1. 2023 – 31. 12. 2025 |

|  |
| --- |
| **Druh sociální služby:** |
| **Název sociální služby:** |
| **Identifikátor služby:** |

|  |
| --- |
| **Údaje o žadateli – právnická osoba:** |
| **Název:** |  |
| **IČO:** |  |
| **Právní forma:** |  |
| **Sídlo:** |  |
| **Telefon/fax:** |  |
| **E-mail/www stránky:** |  |
| **Statutární zástupce:** |  |
|  Telefon/e-mail  |  |
| **Kontaktní osoba:** |  |
|  Telefon/e-mail |  |

|  |
| --- |
| **Bankovní spojení žadatele:** |
| **Číslo účtu:** |  |
| **Variabilní symbol:** |  |
| **Specifický symbol:** |  |
| **Název peněžního ústavu:** |  |

|  |
| --- |
| **Další údaje o sociální službě:** |
| Forma poskytování sociální služby: |  |
| Místo poskytování sociální služby: |  |
| Kapacita sociální služby\*: |  |
| Personální zajištění sociální služby\*\*: |  |

*\*kapacita sociální služby uvádí počet lůžek u pobytových služeb a počet uživatelů terénních a ambulantních služeb, které může služba v daném okamžiku obsloužit.*

*\*\*celkový počet úvazků u ambulantních a terénních služeb; u pobytových služeb nevyplňujte*

|  |
| --- |
| **Výše jednotek\*:** |
|  | Jednotka\*\* | 2023 | 2024 | 2025 |
| Základní síť: | lůžko\_úvazek v přímé péči/měsíc |  |  |  |
| Rozvojová síť: | lůžko\_úvazek v přímé péči/měsíc |  |  |  |

\**uvést výši jednotek shodnou s hodnotou nahlášenou KÚPK před vyhlášením dotačního programu*

\*\**nehodící škrtněte*

|  |
| --- |
| **Další údaje o sociální službě – povinné indikátory:** |
| **Celkový počet účastníků** (indikátor 600 000)\***:** *(uvést hodnotu indikátoru shodnou s hodnotou nahlášenou KÚPK před vyhlášením dotačního programu) -* ***Kapacita podpořených služeb - místa***(indikátor 670 021)*\*: (uvést hodnotu indikátoru shodnou s hodnotou nahlášenou KÚPK před vyhlášením dotačního programu) –****Kapacita podpořených služeb - úvazky pracovníků***(indikátor 670 031)*\*: (uvést hodnotu indikátoru shodnou s hodnotou nahlášenou KÚPK před vyhlášením dotačního programu) –***Využívání podpořených služeb** (indikátor 670 102)\***:** *(uvést hodnotu indikátoru shodnou s hodnotou nahlášenou KÚPK před vyhlášením dotačního programu) -* **Počet podpořených Romů** (indikátor 679 001)\***:** *(uvést hodnotu indikátoru shodnou s hodnotou nahlášenou KÚPK před vyhlášením dotačního programu) -* |

*\*definice monitorovacích indikátorů v čl. V Pravidel pro žadatele a příjemce Dotačního programu „Podpora sociálních služeb v rámci individuálního projektu Podpora sociálních služeb v Plzeňském kraji 2023 – 2025“*

|  |
| --- |
| **Další údaje o sociální službě – cílová skupina\*:** |
| Osoby sociálně vyloučené a sociálním vyloučením ohroženéOsoby se zdravotním postižením Osoby s duševním onemocněnímOsoby s poruchami autistického spektraOsoby žijící v sociálně vyloučených lokalitáchOsoby pečující o malé děti Rodiče, děti a mladí dospělí v nepříznivé sociální situaciOsoby do 18 let věku se speciálními vzdělávacími potřebamiOsoby ohrožené umístěním nebo umístěné v institucionálních zařízeníchOsoby vyrůstající v náhradní rodinné péčiOběti trestné činnostiOsoby dlouhodobě či opakovaně nezaměstnané Osoby ohrožené předluženostíOsoby ohrožené závislostmi Osoby v nebo po výkonu trestu Osoby bez přístřeší nebo osoby žijící v nejistém nebo nevyhovujícím bydleníSeniořiNárodnostní menšinyCizinciMigranti a azylantiOsoby ohrožené násilím |

*\*ponechte ty cílové skupiny, které jste nahlásili KÚPK před vyhlášením dotačního programu (nehodící vymažte či škrtněte)*

|  |
| --- |
| **Stručné odůvodnění žádosti** NEUVÁDĚJTE paragrafové zněnízákladních činností služby dle zákona o sociálních službách a vyhlášky k předmětnému zákonu |
|  |

|  |
| --- |
| **Předpokládaný rozpočet na základní činnosti sociální služby pro období 1. 1. 2023 – 31. 12. 2025** |
| **Plánované náklady** | **Požadavek** |
| **Osobní náklady** |
| Položka | Částka | Položka | Částka |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Materiálové náklady** |
| Položka | Částka | Položka | Částka |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Nemateriálové náklady** |
| Položka | Částka | Položka | Částka |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Jiné náklady** |
| Položka | Částka | Položka | Částka |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Celkové náklady:** |  | **Celkem požadavek:** |  |

|  |
| --- |
| **Zdroje financování sociální služby** |
| Úhrady od klientů: |  |
| Vlastní finanční zdroje: |  |
| Veřejné zdroje: |  |
| * dotace ze státního rozpočtu
 |  |
| * dotace od obcí
 |  |
| * dotace od krajů
 |  |
| * dotace z evropských fondů
 |  |
| * jiné (uvést jaké)
 |  |
| Ostatní zdroje: |  |
| * dary FO
 |  |
| * nadace
 |  |
| * jiné (uvést jaké)
 |  |
| **Celkové příjmy:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Výše požadované částky celkem** |  |

|  |
| --- |
| **Plná moc:** |
| V případě zastoupení žadatele na základě plné moci bude žádost o neinvestiční finanční dotaci obsahovat podpis osoby zastupující žadatele.  |

|  |
| --- |
| **Seznam příloh žádosti:** |
| Přílohou elektronické žádosti o dotaci bude: |
| 1. | Vyplněný a podepsaný formulář žádosti o poskytnutí neinvestiční dotace |
| 2. | Vyplněné a podepsané čestné prohlášení žadatele o dotaci |
| 3. | Vyplněný a podepsaný formulář „Přehled majetkových vztahů“ |
| 4. | Úplný výpis z evidence skutečných majitelů[[1]](#footnote-1) |
| 5. | Plná moc v případě zastoupení žadatele o poskytnutí neinvestiční dotace |
| 6. | Smlouva o zřízení běžného účtu |

V ........................ dne .........................

..............................................................................

*Příloha č. 1 Žádosti*

**Přehled majetkových vztahů**

**Přehled majetkových vztahů** - povinná příloha pro žadatele, je-li právnickou osobou. Dle zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, § 10a odst. 3, písm. f) žadatel předloží:

1. informace o identifikaci osob jednajících jménem žadatele s uvedením, zda tyto jednají jako jeho statutární orgán nebo zda tyto osoby jednají na základě udělené plné moci*[[2]](#footnote-2)*

1. 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; v případě, že je žadatel o dotaci zahraniční právnickou osobou, 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,

1. informace o identifikaci osob, v nichž má podíl, a o výši tohoto podílu[[3]](#footnote-3).

Datum

Podpis

Příloha č. 2 Žádosti

**Čestné prohlášení**

|  |  |
| --- | --- |
| Název dotačního programu |  |
| Název žadatele |  |
| Sídlo žadatele |  |
| IČO žadatele |  |
| Statutární zástupce žadatele |  |

Já, níže podepsaný .................................................................... statutární zástupce žadatele ........................................................... (dále jen „žadatel“)

čestně prohlašuji, že k níže uvedenému dni:

1. žadatel není v likvidaci ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů;
2. žadatel není v úpadku, hrozícím úpadku či proti němu není vedeno insolvenční řízení ve smyslu zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), ve znění pozdějších předpisů;
3. žadatel nemá v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky, nemá nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění nebo na sociálním zabezpečení nebo příspěvku na státní politiku zaměstnanosti;
4. na žadatele nebyl vydán inkasní příkaz po předcházejícím rozhodnutí Evropské komise prohlašujícím, že poskytnutá podpora je protiprávní a neslučitelná se společným trhem;
5. žadateli nebyla v posledních 3 letech pravomocně uložena pokuta za umožnění výkonu nelegální práce podle § 5 písm. e) bod 3 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů;
6. není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25 % účasti společníka v obchodní společnosti, a to i v případě, kdy je obchodní společnost ve svěřeneckém fondu, jehož zakladatelem, správcem, obmyšleným nebo jinou osobou ve smyslu zákona č. 37/2021 Sb., o evidenci skutečných majitelů, je veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů.
7. případné změny výše uvedených skutečností neprodleně oznámím poskytovateli podpory.

Dále prohlašuji, že informace uvedené v Žádosti, jejíž přílohou
je toto čestné prohlášení, jsou pravdivé.

Jsem si vědom/a toho, že poskytnuté finanční prostředky smí být použity pouze
na realizaci poskytované služby popsané v této Žádosti.

Zavazuji se, že v průběhu projektu bude příjemce plnit Podmínky realizace individuálního projektu „Podpora sociálních služeb v Plzeňském kraji 2023 – 2025“, které jsou zveřejněny na webových stránkách Plzeňského kraje ([www.plzensky-kraj.cz](http://www.plzensky-kraj.cz)).

V ............................. dne ...............................

Podpis statutárního zástupce: .......................................................

1. !!!POZOR!!! Dle pokynů MPSV nesmí být tento výpis starší než 3 měsíce před datem podpisu právních aktů spojených s poskytnutím vyrovnávací platby a dotace. [↑](#footnote-ref-1)
2. Právnické osoby mohou oprávnění osob jednajících jako statutární orgán doložit zakládacím dokumentem (př. stanovy u spolku) nebo též odkazem na zápis ve veřejném rejstříku (Obchodní rejstřík, Spolkový rejstřík), obce uvedou jméno starosty a usnesení ZO o jeho zvolení, příspěvková organizace nezapsaná v OR uvádí jméno ředitele a jmenování do funkce.

 [↑](#footnote-ref-2)
3. Příspěvková organizace není vůči svému zřizovateli v tomto vztahu – obec neuvádí svou příspěvkovou organizaci a příspěvková organizace neuvádí svého zřizovatele.

 [↑](#footnote-ref-3)