*Příloha č. 7 Žádosti*

|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O ZMĚNU ÚDAJŮ SOCIÁLNÍ SLUŽBY** |
| **podpořené v rámci dotačního programu „Podpora sociálních služeb v rámci individuálního projektu Podpora sociálních služeb v Plzeňském kraji 2023 – 2025“** |
| **Datum, od kterého dochází ke změně:** |   |
|   |  |  |   |
| **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 |   |
| **Další údaje o sociální službě:** |
|  | **Stávající** | **Nová** |
| Forma poskytování sociální služby: |   |   |
| Místo poskytování sociální služby: |   |   |
| Kapacita sociální služby\*: |   |   |
| Personální zajištění sociální služby\*\*: |   |   |
| *\*kapacita sociální služby uvádí počet uživatelů terénních a ambulantních služeb, které může služba v daném okamžiku obsloužit.* |
| *\*\*celkový počet úvazků*  |  |   |
| Jednotka - úvazek v přímé péči/měsíc |
|   | **Stávající** | **Nová** |
| Základní síť: |   |   |   |
| Rozvojová síť: |   |   |   |
| **Další údaje o sociální službě – povinné indikátory:** |
|  | **Stávající hodnota** | **Nová hodnota** |
| **Celkový počet účastníků** (indikátor 600 000)\***:**  |   |   |
| ***Kapacita podpořených služeb - úvazky pracovníků***indikátor 670 031)*\*:*  |   |   |
| **Využívání podpořených služeb** (indikátor 670 102)\***:**  |   |   |
| **Počet podpořených Romů** (indikátor 679 001)\* |   |   |
| *\*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:** |
|  |
|  |
| **Stručné odůvodnění žádosti**  |
|  |
|
|
| **NOVÝ 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:** |  |

|  |
| --- |
| **Požadavek na převod finančních prostředků na CDZ** |
| CDZ *(vyplňte název CDZ)* | Identifikátor\* | Částka k převodu |
|  |   |   |
|   |   |   |

\**pouze v případě, že bylo vydáno oprávnění k poskytování sociální služby CDZ před podáním žádosti o dotaci*

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