

Žádost o účelovou dotaci na udržení stávajících sociálních služeb, rozvoj nových sociálních služeb^x a činností, které mají rozvojovou povahu, zejména na podporu kvality sociálních služeb na rok 2020 předkládaná Odboru kultury, sportu a sociálních služeb MmÚ

I. Souhrnný projekt – základní informace

| | | | | | |
|--|--|-------------------------|--|-------|--|
| Název souhrnného projektu: | | | | | |
| Název žadatele: | | | | | |
| Právní forma: | | | | | |
| Sídlo: | | PSC: | | Obec: | |
| http:// | | e-mail: | | | |
| Telefon: | | Datová schránka: | | IČ: | |
| Název peněžního ústavu: | | Číslo účtu a kód banky: | | | |
| Napište číslo jednací z rozhodnutí o registraci + identifikátory jednotlivých registrovaných služeb: | | | | | |
| Identifikace osob s podílem v právnické osobě: | | | | | |
| Identifikace osob, v nichž má přímý podíl, a o výši tohoto podílu: | | | | | |
| Identifikace osob zastupujících právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení: | | | | | |
| Kontakt (telefon, e-mail): | | | | | |
| Jméno osoby zodpovědné za realizaci projektu: | | | | | |
| Kontakt (telefon, e-mail): | | | | | |
| Jméno realizátora projektu: | | | | | |
| Kontakt (telefon, e-mail): | | | | | |
| Jméno účetního projektu: | | | | | |
| Kontakt (telefon, e-mail): | | | | | |

| | | |
|---|-----------------------------|--|
| Uveďte seznam jednotlivých dílčích projektů/služeb v rámci tohoto souhrnného projektu (na něž žádáte o dotaci): | Celkové náklady na projekt: | Celková výše požadované dotace SMÚ na projekt: |
| | | |
| | | |
| Celkem: | | |

| I. Popis organizace realizující projekt | |
|--|--|
| 1. Popište poslání a cíle organizace: | |
| 2. Popište strukturu organizace; dále uveďte celkový počet přepočtených úvazků | |
| 3. Odůvodnění žádosti (<i>důvod podání žádosti</i>) | |

II. Projektová část *registrovaní poskytovatelé sociální služby vypracují tuto část jednotlivě za každou sociální službu, včetně podrobného rozpočtu – viz tabulková část projektu*

| II. Popis dílčího projektu/služby | |
|--|---|
| 1. Uveďte název služby včetně identifikátoru a doby, od kdy je služba poskytována z rozhodnutí o registraci. Účel, na který bude dotace použita, včetně doby v níž má být tohoto účelu dosaženo | |
| 2. Projekt : Zaškrtněte jednu | <input type="checkbox"/> na udržení stávajících sociálních služeb |

| | | |
|---|--------------------------|---|
| z možností. | <input type="checkbox"/> | projekt na rozvoj nových sociálních služeb |
| | <input type="checkbox"/> | projekt na rozvoj činnosti (rozšiřování stávající služby) |
| <p>3. Krátce popište cíl dílčího projektu/služby- popište včetně formy- ambulantní, terénní, pobytová a uveďte návaznost na platný KPP <i>(cíle a opatření řešená dílčím projektem/službou)</i></p> | | |
| <p>4. Popište průběh poskytované služby: <i>(aktivity, činnosti, vybavenost, konkrétní naplňování atd.)</i> Popište časový rozsah poskytovaných služeb/aktivit: <i>(období poskytování služby, provozní doba pro uživatele služby)</i> Popište jednotlivé aktivity projektu: <i>(název aktivity, cíl aktivity, popis aktivity, četnost akcí)</i> Popište časový harmonogram s vyznačením realizovaných aktivit v roce 2020:</p> | | |
| <p>5. Popište počet a kvalifikaci zaměstnanců podílejících se na zajištění dílčího projektu/ služby: <i>(uveďte i přepočtené úvazky v přímé péči i pracovníky managementu, THP atd.)</i></p> | | |

| III. Cílová skupina v souladu s registrací | | | | | | | |
|--|--------------------------------------|----------------|------------------|----------------------------|----------|---------------------|------------------|
| 1. Uveďte kvalitativní popis klientely : (charakteristika a popis cílové skupiny v souladu s rozhodnutím o registraci) | | | | | | | |
| 2. U příslušného typu služby uveďte číselným údajem celkový počet za rok 2018 | Ambulantní/terénní forma poskytování | | | Pobytová forma poskytování | | | |
| | Uničiti | Počet kontaktů | Počet intervencí | Uničiti | Kapacita | Průměrná obsazenost | Počet čekajících |
| | | | | | | | |
| 3. U příslušného typu služby uveďte číselným údajem celkový počet unicitních klientů z města Ústí nad Labem čerpajících službu za rok 2018 | | | | | | | |
| IV. Očekávané výsledky | | | | | | | |
| 1. Popište metody evidence: (intervence, kontakty, neopakujících se - unicitních – klientů; počty lůžek, lůžkodny atd.) | | | | | | | |
| 2. Uveďte, jakými metodami a jak často budou průběžně monitorovány (listinná podoba, počítačový program) a vyhodnocovány (porady týmu, dotazníky, elektronický systém, valná hromada atd.) aktivity a celková realizace dílčího projektu/slужby: | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| 3. Uveďte předpokládané dopady realizace dílčího projektu/služby na cílové skupiny: <i>(popište, jak projekt přispívá k řešení problémů cílové skupiny, zdůvodněte potřebnost s ohledem na místní potřeby)</i> | |
| V. Ostatní informace | |
| 1. Uveďte případné další doplňující informace k dílčímu projektu/službě: | |

Tabulková část - Rozpočet projektové žádosti/projektu na rok 2020

- a) Přehled finančních zdrojů na rok 2020 a získaných finančních prostředků v roce 2019 – tabulka č. 1 (pro splnění podmínky vícezdrojového financování uveďte všechny finanční zdroje, které budou pro realizaci projektu osloveny)
- b) Přehled celkových nákladů projektu a výše celkové požadované dotace z rozpočtu SMÚ na rok 2020 – tabulka č. 2
- c) Rozpad celkových nákladů projektu a celkové požadované dotace z rozpočtu SMÚ na rok 2020 dle identifikátorů služeb z rozhodnutí o registraci – tabulka č. 3 (opakuje se dle služeb, na které je požadována dotace)

Povinné přílohy projektové žádosti /projektu:

- a) písemnosti uvedené v Dotačním programu – čl. 5.3.

Seznam dalších případných příloh projektové žádosti /projektu:

Čestné prohlášení

| | |
|--|---|
| Žadatel: (úplný a přesný název) | |
| Statutární zástupce stvrzuje, že žádost je zpracována v souladu s „Dotačním programem města Ústí nad Labem na podporu sociálních služeb a služeb blízkých službám sociálním 2020“, se kterým se řádně seznámil, což stvrdil podpisem projektové žádosti. Dále stvrzuje pravdivost uvedených údajů a souhlasí se zařazením do databáze (RISK) Statutárního města Ústí nad Labem. Žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v této projektové žádosti jsou úplné a pravdivé, a že nezatajuje žádné okolnosti důležité pro posouzení projektu. | |
| Místo a datum: | Jméno a podpis statutárního zástupce žadatele, razítko: |

Datum a podpis předkladatele:

| |
|--|
| |
|--|