**Příloha vyhlášení dotačního programu „Podpora sociálních služeb v rámci individuálního projektu Podpora sociálních služeb v Plzeňském kraji 2016 – 2019, třetí kolo“**

**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 2016 – 2019, třetí kolo“**

|  |
| --- |
| **Účel dotace:** Podpora poskytování níže uvedené sociální služby, jejímž prostřednictvím dochází k začlenění osob z cílových skupin do společnosti a jejich uplatnění na běžném trhu práce; a předcházení sociálnímu vyloučení osob z cílových skupin. 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. 2020 – 31. 12. 2020. |

|  |
| --- |
| **Druh 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:** |  |

|  |
| --- |
| **Údaje o sociální službě** |
| Název sociální služby: |  |
| Identifikátor: |  |
| Druh sociální služby: |  |
| Forma poskytování sociální služby: |  |
| Cílová skupina uživatelů sociální služby (převažující): |  |
| Věková struktura uživatelů sociální služby: |  |
| Místo poskytování sociální služby: |  |
| Působnost sociální služby: |  |
| Kapacita sociální služby: |  |
| Personální zajištění sociální služby – výše celkového úvazku odpovídající poskytování služby uživatelům starším 15 let a mladším 65 let: |  |

|  |
| --- |
| **Odůvodnění žádosti** |
|  |

|  |
| --- |
| **Předpokládaný rozpočet na základní činnosti sociální služby pro období 1. 1. 2020 – 31. 12. 2020** |
| **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. | Plná moc v případě zastoupení žadatele o poskytnutí neinvestiční dotace |
| 5. | Stanovy organizace |
| 6. | Jmenování/volba statutárního zástupce |
| 7. | Smlouva o zřízení běžného účtu |

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

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