**Žádost poskytovatele sociální služby**

**o dotaci na městské části Praha 17 pro rok 2014**

Obsah formuláře:

1. Obecná část – souhrnné informace o žadateli
   1. Identifikační údaje o žadateli
   2. Přílohy k žádosti
2. Specifická část - charakteristika poskytovaných sociálních služeb včetně finančního zajištění
   1. Informace o poskytovaných službách
   2. Personální zajištění služby
   3. Finanční rozvaha k zajištění provozu služby

K formuláři dále přiložte povinné přílohy:

1. kopie rozhodnutí o registraci poskytované služby

2. kopie ceníku poskytované služby

Upozornění:

V případě změn v předložené žádosti je povinností předkládajícího subjektu informovat o těchto skutečnostech městskou část P 17 nejpozději do 7 kalendářních dnů od vzniku změny.

|  |
| --- |
| **Statutární orgán prohlašuje a potvrzuje, že:**   * žadatel ke dni podání žádosti nemá závazky po lhůtě splatnosti ve vztahu ke státnímu rozpočtu, ke státnímu fondu, zdravotním pojišťovnám, orgánům sociálního zabezpečení nebo rozpočtu územního samosprávního celku, * žádost schválil a doporučil k předložení do dotačního programu a potvrzuje pravdivost uváděných údajů |

**Razítko, jméno a podpis statutárního orgánu (zástupce žadatele):**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: | Razítko |
| V Praze dne: | Podpis |

A. Obecná část – souhrnná informace o žadateli

1. – Identifikační údaje o žadateli

**Identifikační údaje o žadateli – poskytovateli sociální služby**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Právní forma:** |  | | | | | | |
| **Název žadatele:** |  | | | | | | |
| **Adresa sídlo žadatele:** |  | | | | | | |
| **Kontaktní adresa žadatele:** |  | | | | | | |
| **Bankovní spojení:** | **Číslo účtu:** |  | | | **Kód banky** | |  |
| **Tel.:** |  | | | **Fax:** |  | | |
| **E. mail:** |  | | | | | | |
| **Internet:** | **http://** | | | | | | |
| **Nestátní nezisková organizace:** | **Ano x Ne** | | **Zřizovatel:** | | |  | |

**Registrace právní subjektivity**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kým/kde:** |  |  |  |  |  |
| **Dne:** |  | **Pod č.:** |  | **Poslední změna dne:** |  |

**Statutární zástupce žadatele:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  | | |
| **Funkce:** |  | | |
| **Adresa:** |  | | |
| **Tel.:** |  | **E.-mail:** |  |

**Kontaktní osoba:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** |  | | |
| **Funkce:** |  | | |
| **Adresa:** |  | | |
| **Tel.:** |  | **E.-mail:** |  |

**Charakteristika organizace s ohledem na dosavadní zaměření činnosti**

|  |
| --- |
| Převažující zaměření činnosti organizace: |

2. – Přílohy k žádosti:

*(uveďte seznam přiložených příloh)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Specifická část - charakteristika poskytovaných**

**sociálních služeb včetně finančního zajištění**

1. Informace o poskytovaných službách

|  |  |
| --- | --- |
| **Název poskytované služby:** |  |
| **Adresa/místa realizace:**  *(popište budovy, kde je služba realizována (kdo je vlastníkem budovy, měsíční nájemné)* |  |
| **Druh poskytované sociální služby:**  *(z následujícího seznamu vyberte a do rámečku označte příslušnou číslicí druh poskytované sociální služby)* | |
| 1. pečovatelská služba 2. nízkoprahová zařízení pro děti a mládež | |
| **Okruh osob, pro které je služba určena:**  *(z následujícího seznamu vyberte a do rámečku označte příslušnou číslicí, na jaký typ cílové skupiny je Vámi nabízená služba převážně zaměřena – uveďte pouze jeden typ cílové skupiny; do seznamu můžete podtržením vyznačit více možností)* | |
| 1 osoby s tělesným postižením  2 osoby s mentálním postižením  3 osoby se zrakovým postižením  4 osoby se sluchovým postižením  5 osoby s duševním onemocněním  6 osoby s kombinovaným postižením  7 osoby s jiným zdrav. postižením  8 senioři  9 děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy | |
| **Uveďte spoluúčast klienta na poskytované službě:**  *( v případě, že se jedná o sociální službu za úhradu podle zákona o sociálních službách)* | |
|  | |

**Kapacita poskytované služby**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Druh služby** | **Jednotka** | **Skutečnost 2012** | **Skutečnost 2013** | **Plán 2014** |
| **Pečovatelská služba** | **Uživatel** |  |  |  |
| **z toho na MČ Praze 17** |  |  |  |
| **Počet hodin** |  |  |  |
| **Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež** | **Uživatel** |  |  |  |
| **z toho na MČ Praze 17** |  |  |  |
| **Počet hodin** |  |  |  |
| **Sociálně aktivizační služby pro osoby se zdravotním postižením a pro seniory** | **Uživatel** |  |  |  |
| **z toho na MČ Praze 17** |  |  |  |
| **Počet hodin** |  |  |  |

Pozn.: Uživatel: uveďte celkový počet uživatelů, kterým je služba poskytována za rok (osoba, které byla služba poskytována opakovaně, se započítává 1x); zvlášť uveďte počet uživatelů s bydlištěm v městské části Praze …

Počet hodin: uveďte celkový počet hodin poskytované služby za rok

**Časový rozsah poskytované služby**

|  |  |
| --- | --- |
| Od: |  |

**Rozpis časového rozsahu**

*(doba, po kterou je služba poskytována klientům – např. celý rok, měsíc, týden, apod. a denní doba, kdy je služba k dispozici – např. odpoledne, přes noc, nepřetržitě apod.- soulad s registrací poskytované služby)*

|  |
| --- |
|  |

**Popis služby**

*(popište jakým způsobem je služba jednotlivým uživatelům poskytována, jakým způsobem zlepšuje situaci uživatelů, apod.)*

|  |
| --- |
|  |

2. Personální zajištění služby

Dohoda o pracovní činnosti

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení zaměstnance/nebo funkce (sjednaná práce) | **Počet**  **osob** | **Úvazek** | **Počet měsíců** | **Hrubá sjednaná odměna v Kč celkem** | **Z toho požadavek o dotaci v Kč** |
| **1. Pracovníci v přímé péči celkem** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2. Ostatní pracovníci celkem** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Celkem** (součet řádku 1.+2.) |  |  |  |  |  |

Dohoda o provedení práce

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vymezení pracovního úkolu | **Počet osob** | **Počet odpracovaných hodin** | **Sjednaná odměna v Kč (za 1 hodinu)** | **Sjednaná odměna v Kč celkem** | **Z toho požadavek o dotaci v Kč** |
| **1. Pracovníci v přímé péči celkem** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2. Ostatní pracovníci celkem** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Celkem** (součet řádku 1.+2.) |  |  |  |  |  |

Přehled zaměstnanců

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno a příjmení zaměstnance/nebo funkce (sjednaná práce) | | **Počet**  **osob** | **Úvazek** | **Hrubá mzda/plat celkem v Kč** | **Z toho požadavek o dotaci v Kč** |
| **1. Pracovníci v přímé péči celkem**  (součet řádků 1.1. +1.2 +1.3+1.4.) | |  |  |  |  |
| z toho | 1.1. Sociální pracovník - celkem |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Z toho | 1.2. Pracovník v sociálních službách - celkem |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Z toho | 1.3. Zdravotničtí pracovníci - celkem |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Z toho | 1.4. Pedagogičtí pracovníci - celkem |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2. Administrativní, vedoucí a ostatní pracovníci - celkem** | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Celkem (součet řádku 1+ 2)** | |  |  |  |  |

3. Finanční rozvaha k zajištění provozu služby

Rozpočet služby podle jednotlivých zdrojů financování včetně výše požadavku od HMP pro rok 2014

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rozpočet služby podle jednotlivých zdrojů financování** | **Skutečnost 2012** | **Skutečnost 2013** | **Rozpočet 2014**  **(součet sl. 2a +2b)** | **2a – Schválené zdroje pro rok 2014** | **2b- Zdroje, které budeme ještě pro rok 2014 požadovat/ nárokovat** |
| **Dotace MČ Praha 17** |  |  |  |  |  |
| **Ostatní MČ** |  |  |  |  |  |
| **Příspěvek zřizovatele** |  |  |  |  |  |
| **HMP** |  |  |  |  |  |
| **Úhrady od uživatelů/klientů – příspěvek na péči** |  |  |  |  |  |
| **Ostatní úhrady od uživatelů** (strava, ubyt. apod.) |  |  |  |  |  |
| **Úhrady za fakultativní služby** |  |  |  |  |  |
| **Dotace MPSV** |  |  |  |  |  |
| **Ostatní kraje** |  |  |  |  |  |
| **Ostatní resorty státní správy** |  |  |  |  |  |
| **Meziresortní komise a výbory rady vlády** |  |  |  |  |  |
| **Úřady práce** |  |  |  |  |  |
| **Fondy zdrav. pojišťoven** |  |  |  |  |  |
| **Nadace zahraniční i tuzemské** |  |  |  |  |  |
| **Sbírky** |  |  |  |  |  |
| **Sponzorské dary** |  |  |  |  |  |
| **Prostředky strukturálních fondů EU** |  |  |  |  |  |
| **Ostatní** (uveďte jaké) |  |  |  |  |  |
| **Celkem** |  |  |  |  |  |

Rozpočet poskytované služby a požadavek od MČ Praha **17** na rok 2014 podle nákladových položek

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nákladová položka** | | **Plánované náklady** (rozpočet služby) | **Požadavek na dotaci** | **Pozn.-**  **slovní komentář** |
| **1.** | **Provozní náklady celkem** (součet řádků 1.1 +1.2+1.3) |  |  |  |
| **1.1.** | **Materiálové náklady celkem** |  |  |  |
| Z toho | **Potraviny** |  |  |  |
| **Kancelářské potřeby** |  |  |  |
| **Vybavení** (DDHIM do 40 tis. Kč) |  |  |  |
| **Pohonné hmoty** |  |  |  |
| **Jiné –** v komentáři uveďte jaké |  |  |  |
| **1.2.** | **Nemateriálové náklady** |  |  |  |
| **1.2.1** | **energie** |  |  |  |
| Z toho | **elektřina** |  |  |  |
| **Plyn** |  |  |  |
| **Vodné a stočné** |  |  |  |
| **Jiné –** v komentáři uveďte jaké |  |  |  |
| **1.2.2** | **Opravy a udržování** |  |  |  |
| Z toho | **Opravy a udržování budov** |  |  |  |
| **Opravy a udržování aut** |  |  |  |
| **Jiné –** v komentáři uveďte jaké |  |  |  |
| **1.2.3** | **Cestovné zaměstnanců** |  |  |  |
| **1.2.4** | **Ostatní služby** |  |  |  |
| Z toho | **Telefony** |  |  |  |
| **Poštovné** |  |  |  |
| **Ostatní spoje** |  |  |  |
| **Nájemné** |  |  |  |
| **Stravovací služby** |  |  |  |
| **Právní a komické služby** |  |  |  |
| **Školení a kurzy** |  |  |  |
| **Pořízení** (DNIM do 60 tis.Kč) |  |  |  |
| **Jiné –** v komentáři uveďte jaké |  |  |  |
| **1.3.** | **Jiné provozní a finanční náklady** |  |  |  |
| Z toho | **Odpisy** |  |  |  |
| **Daně a poplatky** |  |  |  |
| **Jiné –** v komentáři uveďte jaké |  |  |  |
| **2.** | **Osobní náklady celkem** (součet řádků 2.1.+2.2.+2.3.) |  |  |  |
| **2.1.** | **Mzdové náklady** |  |  |  |
| Z toho | **Hrubé mzdy** |  |  |  |
| **OON na DPČ** |  |  |  |
| **OON na DPP** |  |  |  |
| **Ostatní mzdové náklady** |  |  |  |
| **2.2.** | **Odvody na sociální a zdravotní pojištění** |  |  |  |
| Z toho | **Pojistné ke mzdám** |  |  |  |
| **Pojistné k DPČ** |  |  |  |
| **Ostatní pojistné** |  |  |  |
| **2.3.** | **Ostatní sociální náklady** |  |  |  |
| **Celkové náklady na realizaci služby** (součet řádků 1.+2.) | |  |  |  |