|  |
| --- |
| **Datum doručení, evidenční číslo****(vyplní poskytovatel):** |
|  |

|  |
| --- |
| **ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU STATUTÁRNÍHO MĚSTA KARVINÉ** **pro sociální služby definované v zákoně č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů** |
| Pro rok:  | **2025** |
| Název projektu /služby: |  |
| Výše požadované dotace z rozpočtu statutárního města Karviná celkem (v Kč): |  |
| Celkové náklady na projekt/službu: |  |

## INFORMACE O ŽADATELI

|  |  |
| --- | --- |
| **Žadatel** (přesný název dle zřizovací listiny, stanov) u fyz. osob jméno a příjmení: |  |
| **Právní forma žadatele** (fyz.os., právnická osoba – spolek, ústav, nadace, obecně prosp. společnost, přísp. organizace, církevní org. a další): |  |
| **Kategorie podniku** | Malý podnik | Střední podnik  | Velký podnik |
| **Žadatel je účetní jednotkou účtující v soustavě podvojeného účetnictví** | ANO | NE |
| **Sídlo žadatele** (shodné se stanovami, zřizovací listinou), u fyz. osob adresu bydliště: |  |
| **Zapsán** (obchodní rejstřík, spolkový rejstřík apod.)**:** |  |
| **Vedený:** |  |
| **Oddíl a č. vložky:** |  |
| **IČ/ u fyz. osob také datum narození:** |  | **DIČ:** |  |
| **Název služby:** |  |
| **Typ služby dle zák. č. 108/2006 Sb.** |  |
| **Identifikátor služby:** |  | **Forma:** |  |
| **Datum registrace služby:** |  | **Služba poskytovaná od:** |  |
| **Celkové roční náklady na činnost služby:** |  |
| **Vedoucí služby:** |  | **Tel. kontakt:** |  |
| **KONTAKTNÍ ÚDAJE ŽADATELE** |
| **Adresa pro zasílání korespondence:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  | **Web:** |  |
| **IDENTIFIKACE OSOB JEDNAJÍCÍCH JMÉNEM ŽADATELE** **(vyplňují pouze právnické osoby)** |
| Jméno, příjmení, titul: |  |
| **Právní důvod zastoupení (vybrat jednu z možností: statutární orgán nebo plná moc)** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  | **Web:** |  |
| **IDENTIFIKACE OSOB, V NICHŽ MÁ ŽADATEL PODÍL, A VÝŠI TOHOTO PODÍLU (vyplňují pouze právnické osoby)** |
| Název, obchodní firma |  |
| IČ |  |
| Výše podílu |  |
| **OSOBA ZODPOVĚDNÁ ZA PROJEKT/SLUŽBU** |
| Jméno, příjmení, titul |  |
| Funkce: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| **BANKOVNÍ SPOJENÍ** |
| Název banky: |  |
| Číslo účtu/kód banky: |  |
| **INFORMACE O PROJEKTU/SLUŽBĚ** |
| **Byl-li projekt realizován v posledních 3 letech, uveďte následující údaje:** | Rok realizace: | Celkové náklady: | Poskytnutá dotace SMK: |
| 2022 |  |  |
| 2023 |  |  |
| 2024 |  |  |
| **Účel projektu/službě:** |  |
| **Doba dosažení účelu:** | **Od:** |  | **Do:** |  |
| **Místo realizace projektu:** |  |
| **Cílová skupina vč. věkových kategorií:** |  |
| **Počet klientů/osob zapojených do projektu/služby:** | **Celkem:** | **Z toho s trvalým pobytem v Karviné:** |
|  |  |
|  | **Celkem:** | **Z toho z Karviné:** |
| **Počet intervencí:** |  |  |
| **Kontaktů:** |  |  |
| **Lůžkodnů:** |  |  |
| **Klientohodin:** |  |  |
| **Kapacita** **(denní, okamžitá, počet smluv….)** |  |

**Personální zajištění sociální služby:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Počet kmenových zaměstnanců:** |  | **Počet osob** | **Přepočteno na úvazky** |
| **Pracovníci v přímé péči celkem:** |  |  |
| Sociální pracovníci: |  |  |
| Pracovníci v sociálních službách: |  |  |
| Zdravotničtí pracovníci: |  |  |
| Pedagogičtí pracovníci: |  |  |
| Další odborní pracovníci v přímé péči: |  |  |
| **Ostatní pracovníci celkem (uveďte jaká pozice):** |  |  |
|  |  |  |
| **Počet dobrovolníků:** |  |
| **Počet pracovníků na DPČ, DPP** |  |

**Finanční rozvaha k zajištění provozu služby:**

***Prohlášení o všech zdrojích financování projektu****, na který je dotace požadována (je nutné uvádět všechny finanční prostředky, které již byly získané, i ty zdroje, o které má žadatel požádáno či má v úmyslu žádat).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZDROJE financování sociální služby:** | **Skutečnost rok 2023** | **Skutečnost rok 2024** | **Plán rok 2025** |
| **Dotace krytá státním rozpočtem (kap. 313, apod.):** |  |  |  |
| **Dotace-jiný resort státní správy:** |  |  |  |
| **Dotace Úřad práce:** |  |  |  |
| **Granty – KÚ:** |  |  |  |
| **Dotace SMKá, odbor sociální:** |  |  |  |
| **Dotace SMKá, jiné odbory:** |  |  |  |
| **Dotace – ostatní obce:** |  |  |  |
| **Úhrady od uživatelů:** |  |  |  |
| **Fondy zdravotních pojišťoven:** |  |  |  |
| **Dotace – strukturální fondy EU:** |  |  |  |
| **Jiné – uveďte jaké:** |  |  |  |
| **Celkem:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Odůvodnění žádosti** |
| **Odůvodnění žádosti -** stručný obsah projektu, způsob jeho realizace, předpokládaný přínos, působnost (podrobný popis uveďte v příloze): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Způsob prezentace statutárního města Karviné jako poskytovatele dotace (povinná publicita):** |
|  |
| **Případní další partneři projektu:** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **SEZNAM POŽADOVANÝCH PŘÍLOH** |
| * Rozpočet projektu (příloha č. 1)
* Kopie dokladu o právní subjektivitě (výpis z veřejných rejstříků apod.); případně stanovy, zřizovací nebo zakládací listinu či doklady o rozhodovacích pravomocech organizace
* Kopie dokladu o zřízení bankovního účtu (aktuální kopii smlouvy nebo potvrzení o zřízení účtu)
* Kopie oprávnění k jednání za žadatele (statutární zástupce organizace, jednatele)
* Plná moc (v případě, že je žadatel zastoupen na základě plné moci)
* Kopii aktuálně vydaného Rozhodnutí o registraci opravňující k poskytování sociální služby
* Kopii platné Smlouvy o závazku veřejné služby a vyrovnávací platbě za jeho výkon vč. případných dodatků.
* Podrobné zdůvodnění žádosti (popis projektu)
* 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.
* Čestné prohlášení k podpoře z veřejných prostředků v režimu *de minimis* (pokud se to žadatele týká).
 |

#### UPOZORNĚNÍ

|  |
| --- |
| * Žádost musí splňovat náležitosti žádosti o dotaci dle ustanovení § 10a zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů ve znění pozdějších předpisů, při nedodržení bude rozhodnuto o vyloučení žádosti.
* Musí být podána na předepsaném tiskopise.
* Uvedení nepravdivých údajů je důvodem k vyřazení žádostí v roce podání i v letech následujících.
 |

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE**

|  |
| --- |
| Žadatel čestně prohlašuje, že neporušil v posledních třech letech povinnost předložit statutárnímu městu Karviná finanční vypořádání dotace a nemá vůči statutárnímu městu Karviná, jeho společnostem a příspěvkovým organizacím, státnímu rozpočtu, státním fondům, orgánům správy sociálního zabezpečení, finančnímu úřadu, zdravotním pojišťovnám a rozpočtům územních samosprávných celků nesplacené závazky po lhůtě splatnosti.Žadatel prohlašuje, že se seznámil s obsahem Zásad pro poskytování dotací z rozpočtu statutárního města Karviné schválených Zastupitelstvem města Karviné usnesením č. 322 ze dne 04.11.2024.Žadatel prohlašuje, že všechny údaje uvedené v této žádosti jsou pravdivé.Vyplněním a podpisem této Žádosti a Čestného prohlášení beru na vědomí, že statutární město Karviná, Fryštátská 72/1, 733 24 Karviná, IČO 00297534,  coby správce osobních údajů, zpracovává uvedené osobní údaje, a to za účelem zpracování Žádosti a uzavření Smlouvy, a to po dobu, která je nezbytná pro splnění smlouvy dle čl. 6 odst. 1 písm. b) Obecného nařízení Evropského parlamentu a rady EU 2016/679 ze dne 27. 4. 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů  a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES. |

V Karviné dne: ………………………………… ……………………………………………

 Razítko, jméno a příjemní žadatele/osoby jednající jménem žadatele/osoby zastupující žadatele