



## VZOR

# Žádost poskytovatele sociální služby o finanční podporu z programu Podpora a rozvoj služeb sociální rehabilitace ve Zlínském kraji pro rok 2020

Formulář obsahuje povinné údaje, které musí být obsaženy dle § 10a odst. 3 zákona č. 24/2015 Sb., kterým se mj. mění zákon č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů.

Finanční podpora se poskytuje na financování způsobilých nákladů, které souvisejí s poskytováním základních činností sociální služby sociální rehabilitace v určené formě a pro určenou cílovou skupinu, a to na období od 1.1.2020 do 31.12.2020 včetně.

### Identifikace žadatele - Právnícká osoba

|   |        |
|---|--------|
| Název, popř. obchodní firma:  | XXX    |
| Identifikační číslo (bylo-li přiděleno):  | 123456 |
| Sídlo:  | XXX    |
| Právní forma:   | XXX    |
| Identifikace osob zastupujících právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení, tj. zákonné zastoupení statutárním orgánem nebo zastoupení na základě plné moci (uvede se: titul, jméno, příjmení, funkce, právní důvod zastoupení):  | XXX    |
| Identifikace osob s podílem v této právnické osobě (vztahuje se pouze na obchodní korporace ve smyslu zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních korporacích), tj. seznam osob s uvedením výše podílu/akcií (uvede se: u fyzické osoby – titul, jméno, příjmení, datum narození, adresa, příp. IČ, výše podílu/akcií – u akcií se uvede jmenovitá hodnota a počet kusů; u právnické osoby – název, adresa sídla, IČ, výše podílu/akcií – u akcií se uvede jmenovitá hodnota a počet kusů): | XXX    |
| Identifikace osob, v nichž má žadatel přímý podíl a výše tohoto podílu, tj. seznam právnických osob (obchodních korporací ve smyslu zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních korporacích), v nichž má žadatel majetkový podíl spolu s uvedením výše podílu/akcií (uvede se: název, adresa sídla, IČ, výše podílu/akcií – u akcií se uvede jmenovitá hodnota a počet kusů):   | XXX    |



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

### Kontaktní údaje žadatele

|   |                 |
|---|-----------------|
| Kontaktní osoba - titul, jméno, příjmení, telefon a email:                  | XXX             |
| Číslo účtu poskytovatele sociální služby:                                   | XXXXXXXXXX/XXXX |
| Zřizovatel - pouze u příspěvkových organizací - název a IČ:                 |                 |
| Číslo účtu zřizovatele - pouze u příspěvkových organizací zřizovaných obcí: |                 |

### Identifikace sociální služby

|  |         |
|--|---------|
| Identifikátor sociální služby:   | 1234567 |
| Druh sociální služby:  | XXX     |
| Název sociální služby:   | XXX     |
| Místo poskytování sociální služby:   | XXX     |
| Obce s rozšířenou působností, na jejichž území je sociální služba poskytována: | XXX     |

### Účel, doba a odůvodnění žádosti

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Účel, na který bude finanční podpora použita:      | XXX                          |
| Období, na které bude finanční podpora poskytnuta: | 1.1.2020 - 31.12.2020 včetně |
| Odůvodnění žádosti:                                | XXX                          |



**Kapacita sociální služby na období a stanovený účel v členění přímá a nepřímá péče**

| Č. | Název řádku   | Celkem na základní činnost | 2020 Základní síť | 2020 Dočasná síť | Komentář (nepovinné pole) |
|----|---|----------------------------|-------------------|------------------|---------------------------|
|    |   | 1                          | 2                 | 3                | 4                         |
| 1  | Sociální pracovníci - počet průměrných přepočtených úvazků                                    | 0,00                       | 0,00              | 0,00             |                           |
| 2  | Pracovníci v sociálních službách- počet průměrných přepočtených úvazků                        | 0,00                       | 0,00              | 0,00             |                           |
| 3  | Zdravotničtí pracovníci - počet průměrných přepočtených úvazků                                | 0,00                       | 0,00              | 0,00             |                           |
| 4  | Pedagogičtí pracovníci - počet průměrných přepočtených úvazků                                 | 0,00                       | 0,00              | 0,00             |                           |
| 5  | Manželští a rodinní poradci a další odborní pracovníci - počet průměrných přepočtených úvazků | 0,00                       | 0,00              | 0,00             |                           |
| 6  | Celkem přímá péče - počet průměrných přepočtených úvazků                                      | 0,00                       | 0,00              | 0,00             |                           |
| 7  | Technicko-hospodářští pracovníci - průměrný počet přepočtených úvazků                         | 0,00                       | 0,00              | 0,00             |                           |
| 8  | Ostatní - počet průměrných přepočtených úvazků  | 0,00                       | 0,00              | 0,00             |                           |
| 9  | Celkem nepřímá péče - počet průměrných přepočtených úvazků                                    | 0,00                       | 0,00              | 0,00             |                           |

přímá péče: sociální pracovníci, pracovníci v soc.sloužbách, zdravotničtí pracovníci, pedagogičtí pracovníci, manželští a rodinní poradci a další odborní pracovníci  
nepřímá péče: technicko-hospodářští pracovníci, ostatní



### Rozpočet sociální služby na období 1.1.2020 - 31.12.2020

| Č. | Název řádku     | Plánovaná výše nákladů (v Kč) | Požadovaná finanční podpora do výše (v Kč) | Komentář (nepovinné pole) |
|----|-----------------|-------------------------------|--|---------------------------|
|    |                 | 1                             | 2  | 3                         |
| 1  | Celkové náklady | 0.00                          | 0.00                                       |                           |

### Zdroje financování sociální služby na období 1.1.2020 - 31.12.2020

| Č. | Název řádku  | Plánovaná výše zdroje (v Kč) | Komentář (nepovinné pole) |
|----|--|------------------------------|---------------------------|
|    |  | 1                            | 2                         |
| 1  | Požadovaná finanční podpora z Programu Podpora a rozvoj služeb sociální rehabilitace ve Zlínském kraji pro rok 2020, do výše | 0.00                         |                           |
| 2  | Obec   | 0.00                         |                           |
| 3  | Zřizovatel   | 0.00                         |                           |
| 4  | Ostatní  | 0.00                         |                           |
| 5  | CELKEM   | 0.00                         |                           |

Prohlášení



## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Statutární orgán, resp. osoba oprávněná jednat za žadatele (dále jen "statutární orgán") stvrzuje, že:

- žadatel není v likvidaci ve smyslu zákona č. 89/2012, občanský zákoník, v úpadku, hrozícím úpadku či proti němu není vedeno insolvenční řízení ve smyslu zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon);
- žadatel nemá v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky nebo nemá nedoplatek na pojistném nebo na penále na veřejné zdravotní pojištění nebo na sociálním zabezpečení nebo příspěvku na státní politiku zaměstnanosti (pozn.: za splnění podmínky bezdlužnosti se považuje, pokud bylo poplatníkovi (plátcí) daně povoleno posečkání daně nebo placení daně ve splátkách dle § 156 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, nebo placení pojistného a penále ve splátkách dle § 20a zákona č. 589/1992 Sb., o pojistném na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti);
- na žadatele nebyl vydán inkasní příkaz po předcházejícím rozhodnutí Evropské komise prohlašujícím, že poskytnutá podpora je protiprávní a neslučitelná se společným trhem;
- žadateli nebyla v posledních třech letech pravomocně uložena pokuta za umožnění výkonu nelegální práce podle § 5 písm. e) zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů;
- proti statutárnímu orgánu žadatele nebo jakémukoli jeho členovi není zahájeno nebo vedeno trestní řízení a nebyl(i) odsouzen(i) pro trestný čin, jehož skutková podstata souvisela s předmětem činnosti organizace nebo pro trestný čin hospodářský nebo trestný čin proti majetku;
- na výdaje, u kterých se dle této žádosti o finanční podporu předpokládá poskytnutí financování z příspěvku Unie nebo státního rozpočtu ČR, žadatel nečerpá a nenárokuje prostředky z jiného finančního nástroje EU ani z jiných národních veřejných zdrojů.

Prohlašuji, že informace uvedené v této žádosti jsou úplné a pravdivé.

|  |   |
|--|---|
| Den vyhotovení žádosti:                      | 24.09.2019                              |
| Jméno statutárního zástupce/oprávněné osoby: | xxx                                     |
| Seznam příloh žádosti:                       | ● Příloha č.1: Rozpočet sociální služby |











Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost

|   |   |            |      |      |      |      |      |  |
|---|---|------------|------|------|------|------|------|--|
| 44  | ----- Pojištění (dle § 80 zákona o sociálních službách) | 0.00       | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |  |
| 45  | ----- Ostatní   | 0.00       | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |  |
| 46  | Nedaňové náklady  | 0.00       | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |  |
| 47  | Ostatní náklady   | 0.00       | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |  |
| 48  | NÁKLADY CELKEM  | 0.00       | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |  |
| Zodpovídá (titul, jméno, příjmení statutárního zástupce): |   | xxx        |      |      |      |      |      |  |
| Dne:  |   | 24.09.2019 |      |      |      |      |      |  |
| Sestavil (titul, jméno, příjmení, funkce):                |   | xxx        |      |      |      |      |      |  |
| Dne:  |   | 24.09.2019 |      |      |      |      |      |  |