

**Žádost o finanční příspěvek na provoz a činnost
z Programu pro poskytování finanční podpory z rozpočtu města Kroměříže
k zajištění financování sociálních služeb na území města Kroměříže pro rok 2024**

(nevyplňujte)

Číslo žádosti	
---------------	--

I. Informace o žadateli

Název žadatele:	
Právní forma:	
IČ:	
Adresa:	
Telefon, e-mail:	
Kontaktní osoba:	
Telefon:	
E-mail:	

IDENTIFIKACE PRÁVNICKÉ OSOBY

1. osoba jednájící jménem žadatele s uvedením, zda jedná jako jeho statutární orgán nebo zda jedná na základě udělené plné moci	
2. osoba s podílem v této právnické osobě	
3. osoba, v nichž má přímý podíl, a o výši tohoto podílu	

POVINNÁ PŘÍLOHA

<p>Údaje o skutečném majiteli právnické osoby dle zákona č. 37/2021 Sb., o evidenci skutečných majitelů 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. (https://esm.justice.cz/ias/issm/rejstrik)</p> <p><i>V případě, že skutečného majitele dle § 7 zákona č. 37/2021 Sb., o evidenci skutečných majitelů organizace nemá, doloží tuto skutečnost čestným prohlášením.</i></p>	<p><u>Vyberte, prosím, pouze jednu ze dvou uvedených variant, nehodící přeškrtněte</u></p> <p>A: v příloze této žádosti je doložen výpis z evidence skutečných majitelů</p> <p>B: v příloze této žádosti je doloženo čestné prohlášení, že organizace nepodléhá evidenci skutečných majitelů</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bankovní účet žadatele (název banky, číslo účtu, kód banky):	
--------------------------------------------------------------	--

Celkový předpokládaný rozpočet celé organizace pro rok 2024	
---------------------------------------------------------------------------	--

	Částka Kč	%
Požadavek organizace na finanční podporu z rozpočtu města Kroměříže pro rok 2024 – součet požadavků na všechny sociální služby uvedené v této Žádosti		
Schválená finanční podpora pro rok 2024 (nevypĺňujte – vyplní město Kroměříž)		

II. Popis provozu a činnosti

V případě, že žádáte o finanční podporu na více sociálních služeb, vyplňte tento bod za každou sociální službu zvlášť

Identifikátor sociální služby, přesný název, typ a druh sociální služby dle zákona o sociálních službách (ambulantní, terénní, pobytová), u pobytových sociálních služeb uveďte počet lůžek

--

Doba, v níž má být dosaženo účelu – období realizace sociální služby	od:		do:	
-----------------------------------------------------------------------------	------------	--	------------	--

	Částka Kč	Počet % z celkového rozpočtu služby
Požadavek na finanční podporu z rozpočtu města Kroměříže na výše uvedenou sociální službu pro rok 2024		
Schválená finanční podpora (nevyplňujte, vyplní město Kroměříž)		

Účel, na který žadatel finanční podporu použije (uveďte v maximálním rozsahu 1 strana formátu A4)

--

Aktivita, které jsou v rámci sociální služby realizovány – odůvodnění žádosti (uveďte v maximálním rozsahu 1 strana formátu A4)

--

Celkové předpokládané zdroje výše uvedené sociální služby na rok 2023, (dotace kraje a obcí, příspěvek zřizovatele, finanční dary, úhrady od uživatelů, platby zdravotních pojišťoven atd.), jedná se o kvalifikovaný odhad všech zdrojů za celý kalendářní rok 2023

--

III. Počet úvazků či lůžek a jednotek sociální služby za období 1. 1. – 30. 9. 2023

V případě, že žádáte o dotaci na více sociálních služeb, vyplňte tento bod za každou sociální službu zvlášť

Počet úvazků či lůžek sociální služby	
Celkový počet úvazků či lůžek sociální služby k 1.1.2024	
Počet úvazků či lůžek, na které služba žádá finanční prostředky z Programu pro poskytování finanční podpory z rozpočtu města Kroměříže k zajištění financování sociálních služeb na území města Kroměříže pro rok 2024	
Počet úvazků či lůžek, na které bude služba žádá finanční prostředky z Programu města Kroměříže na podporu rozvojových záměrů vybraných druhů sociálních služeb pro rok 2024	

Vyberte jednotku sociální služby, na kterou žádáte v bodě č. II. Popis provozu a činnosti, zbylé počty jednotek v této tabulce nevyplňujte

Jednotka služby	Počet jednotek za období 1. 1. – 30. 9. 2023
Lůžkoden – počet pro klienty z Kroměříže	
Lůžkoden – počet pro klienty z ORP Kroměříže (bez klientů z Kroměříže)	
Lůžkoden – počet pro klienty mimo SO ORP Kroměříž	
Lůžkoden – uveďte součet předchozích tří řádků	
Bytoden – počet pro klienty z Kroměříže	
Bytoden – počet pro klienty z SO ORP Kroměříže (bez klientů z Kroměříže)	
Bytoden – počet pro klienty mimo SO ORP Kroměříž	
Bytoden – uveďte součet předchozích tří řádků	
Hodina v přímé péči – počet pro klienty z Kroměříže	
Hodina v přímé péči – počet pro klienty z SO ORP Kroměříže (bez klientů z Kroměříže)	
Hodina v přímé péči – počet pro klienty mimo SO ORP Kroměříž	
Hodina v přímé péči – uveďte součet předchozích tří řádků	
Osobohodina – počet pro klienty z Kroměříže	
Osobohodina – počet pro klienty z SO ORP Kroměříže (bez klientů z Kroměříže)	
Osobohodina – počet pro klienty mimo SO ORP Kroměříž	
Osobohodina – uveďte součet předchozích tří řádků	

Povinné přílohy Žádosti:

- Výpis skutečného majitele
- Předpokládaný položkový rozpočet sociální služby za identifikátor sociální služby
- Předpokládaný rozpočet sociální služby podle zdrojů za identifikátor sociální služby
- Plná moc (v případě podpisu žádosti zástupcem statutárního orgánu)
- Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu pro rok 2024 (Pověření je možné doložit dodatečně, podrobněji viz informace uvedené v Programu)

Další přílohy Žádosti:

- | | | |
|-------------------------------------------------------|------|-----|
| - Kopie dokladu o právní subjektivitě, stanov | ano* | ne* |
| - Kopie o ustanovení (volbě) statutárního orgánu | ano* | ne* |
| - Kopie dokladu o zřízení běžného účtu (je-li zřízen) | ano* | ne* |

V případě, že žadatel výše uvedené další přílohy Žádosti již doložil v předchozích letech a nedošlo v nich k žádné změně, je od této povinnosti osvobozen a svým podpisem **čestně prohlašuje**, viz níže, že v uvedených dokumentech nedošlo ke změně.

*pokud k Žádosti přílohy přikládáte, vyberte „ano“, pokud nepřikládáte vyberte „ne“.

Datum:

.....
Jméno a příjmení, podpis osoby oprávněné zastupovat žadatele s uvedením právního důvodu zastoupení, razítko

Čestné prohlášení:

Žadatel prohlašuje, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé, že nezatajuje žádné okolnosti, důležité pro posouzení Žádosti.

Žadatel prohlašuje, že nemá žádné závazky (po lhůtě splatnosti) vůči městu Kroměříži a jeho organizacím.

Datum vyhotovení Žádosti:

.....
Jméno a příjmení, podpis osoby oprávněné zastupovat žadatele s uvedením právního důvodu zastoupení, v případě zastoupení na základě plné moci, plnou moc doložit, razítko

Veškeré údaje budou zpracovány v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů.

Povinné přílohy Žádosti:

doloženo k Žádosti na rok 2024 *

a) kopie dokladu o právní subjektivitě, stanovy	ano	ne
b) kopie o ustanovení (volbě) statutárního orgánu	ano	ne
c) kopie dokladu o zřízení běžného účtu (je-li zřízen)	ano	ne
d) Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu		

* žadatel v bodech a), b), c) uvede, zda k Žádosti přikládá povinné přílohy

V případě, že žadatel výše uvedené platné dokumenty již doložil k Žádostem o finanční podporu z rozpočtu města Kroměříže v předchozích letech a nedošlo v nich k žádné změně, je od této povinnosti osvobozen a svým podpisem **čestně prohlašuje**, viz níže, že v uvedených dokumentech nedošlo ke změně.

Datum:

.....
Jméno a příjmení, podpis osoby oprávněné zastupovat žadatele s uvedením právního důvodu zastoupení, razítko

Doložení Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu administrátorovi Programu:

Ano dne

Vyplní administrátor Programu – nevyplňujte!

Ne

Vyplní administrátor Programu – nevyplňujte!