**GRANTOVÝ PROGRAM**

**PRO POSKYTOVÁNÍ DOTACÍ V SOCIÁLNÍ OBLASTI**

**PRO ROK 2017**

**Vzor žádosti**

**MĚSTO VELKÉ MEZIŘÍČÍ**





# VZOR ŽÁDOSTI O DOTACI PRO SKUPINU A

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žádost o dotaci z rozpočtu města Velké Meziříčí - oblast sociální** | | | | | **Číslo žádosti** | |
|  | /2016 |
| **Datum přijetí žádosti:** | |  | | | | |
| **Informace o žadateli** | | | | | | |
| **a) fyzická osoba** | | | | | | |
| **Jméno a příjmení fyzické osoby** | |  | | | | |
| **Bydliště** | |  | | | | |
| **Rodné číslo** | |  | | | | |
| **IČ** | |  | | | | |
| **Bankovní spojení, číslo účtu** | |  | | | | |
| **Telefon, e-mail** | |  | | | | |
| **b) právnická osoba** | | | | | | |
| **Název právnické osoby** | |  | | | | |
| **Sídlo právnické osoby** | |  | | | | |
| **IČ** | |  | | | | |
| **Osoba oprávněná jednat jménem právnické osoby s uvedením právního důvodu zastoupení**  (občanské sdružení doloží např. stanovami) | |  | | | | |
| **Identifikace:**  **1) osob s podílem v této právnické osobě**  **2) osob, v nichž má přímý podíl vč. uvedení jeho výše** | |  | | | | |
| **Bankovní spojení, číslo účtu** | |  | | | | |
| **Telefon, e-mail** | |  | | | | |
| Je-li žadatelem právnická osoba, musí k žádosti doložit alespoň internetový výpis z příslušného rejstříku. | | | | | | |
| **Informace o požadované dotaci** | | | | | | |
| **Požadovaná výše dotace** | |  | | | | Kč |
| **Účel použití dotace a doba, v níž má být dosaženo účelu, odůvodnění žádosti** | |  | | | | |
| **Žadatel prohlašuje, že:** | | | | | | |
| ● nedluží finanční prostředky městu nebo jím zřízeným organizacím a založeným společnostem, dále pak orgánům státní správy, územním samosprávným celkům, zdravotní pojišťovně a orgánům sociálního zabezpečení, nenachází se v likvidaci ani na něj nebyl prohlášen konkurz, | | | | | | |
| ● se seznámil s Grantovým programem pro poskytování dotací v sociální oblasti z rozpočtu města Velké Meziříčí pro daný rok, | | | | | | |
| ● údaje jím uvedené v této žádosti jsou úplné a pravdivé, | | | | | | |
| ● bude bez prodlení písemně informovat Odbor sociálních věcí a zdravotnictví Městského úřadu Velké Meziříčí o všech změnách údajů uvedených v této žádosti. | | | | | | |
| **V** |  | | **Dne** |  | | |
|  | Seznam příloh žádosti | |  |  | | |
| **Podpis (příp. razítko) žadatele**  V případě zastoupení na základě plné moci doloží žadatel plnou moc. | |  | | | | |

**REPORTOVANÉ ÚDAJE O SLUŽBĚ – ŽADATELI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vykazované údaje o žadateli:** | | | **Číslo žádosti** | | |
|  | | /2016 |
| **Druh sociální služby** (podle zákona 108/2006 Sb.) |  | | | | |
| **Forma poskytování služby** (terénní, ambulantní, pobytová) |  | | | | |
| **Cílová skupina** (podrobný výčet) |  | | | | |
| **Specifika sociální služby** (jedinečnost sociální služby oproti ostatním, např. flexibilita provozu, víkendový, noční provoz, inovativní přístup, podmínky, prostředí apod. Předmětem hodnocení budou věcné a doložitelné informace, nikoliv obsáhlost textu). |  | | | | |
| **Územní působnost** (terénní služby – obce v rámci ORP, ve kterých má služba, alespoň jednoho klienta – aktuální stav). |  | | | | |
| **Počet uživatelů z města Velké Meziříčí za rok 2015** |  | | | | |
| **Počet uživatelů z ORP Velké Meziříčí za rok 2015** |  | | | | |
| **Počet uživatelů celkem za rok 2015** |  | | | | |
| **Zdroje financování sociální služby (v roce 2015)** | | | | | |
| **Obce (dary, dotace)** |  | | | | Kč |
| **Kraj Vysočina (dary, dotace)** |  | | | | Kč |
| z toho Odbor sociálních věcí |  | | | | Kč |
| **MPSV** |  | | | | Kč |
| **Strukturální fondy EU** |  | | | | Kč |
| **Příjmy od klientů** |  | | | | Kč |
| **Fondy zdravotních pojišťoven** |  | | | | Kč |
| **Příspěvek z Ministerstva zdravotnictví a z RVKPP** |  | | | | Kč |
| **Další zdroje** (nadace, sponzorské dary, sbírky, členské příspěvky apod.) |  | | | | Kč |
| z toho Úřad práce |  | | | | Kč |
| **CELKEM** |  | | | | Kč |
| **Nákladová a personální oblast sociální služby (v roce 2015)** | | | | | |
| **Personální náklady celkem** |  | | | | Kč |
| **Personální náklady na přímou péči** |  | | | | Kč |
| **Personální náklady na přímou sociální péči** |  | | | | Kč |
| **Personální náklady na nepřímou péči** |  | | | | Kč |
| **Provozní náklady** |  | | | | Kč |
| **Celkové náklady služby** |  | | | | Kč |
| **Počet úvazků přímá péče** |  | | | | úvazky |
| **Počet úvazků přímá sociální péče** |  | | | | úvazky |
| **Počet úvazků nepřímá péče** |  | | | | úvazky |
| **Počet úvazků CELKEM** |  | | | | úvazky |
| **Výkonnost služby (v roce 2015)** | | | | | |
| **Ukazatel výkonnosti služby** |  | **jednotka** | |  | |
| Ukazatel výkonnosti sociální služby se diferencuje podle druhu služby. Podrobně jsou ukazatele výkonnosti sociální služby uvedeny v Pojmosloví – které je součástí dokumentu Vzor žádosti. | | | | | |
| **Provázanost a spolupráce** | | | | | |
| **Zapojení do procesu komunitního plánování v ORP** (pracovní skupina) |  | | | | |
| **Záměry služby v roce 2017** (pouze zásadní) |  | | | | |
| **Spolupráce s jinými poskytovateli sociálních služeb ve městě a regionu** (výčtem). |  | | | | |
| **Spolupráce v rámci návazných oblastí** (školství, zdravotnictví, trh práce aj.) |  | | | | |

# VZOR ŽÁDOSTI O DOTACI PRO SKUPINY B

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žádost o dotaci z rozpočtu města Velké Meziříčí - oblast sociální** | | | | | **Číslo žádosti** | |
|  | /2016 |
| **Datum přijetí žádosti:** | |  | | | | |
| **Informace o žadateli** | | | | | | |
| **a) fyzická osoba** | | | | | | |
| **Jméno a příjmení fyzické osoby** | |  | | | | |
| **Bydliště** | |  | | | | |
| **Rodné číslo** | |  | | | | |
| **IČ** | |  | | | | |
| **Bankovní spojení, číslo účtu** | |  | | | | |
| **Telefon, e-mail** | |  | | | | |
| **b) právnická osoba** | | | | | | |
| **Název právnické osoby** | |  | | | | |
| **Sídlo právnické osoby** | |  | | | | |
| **IČ** | |  | | | | |
| **Osoba oprávněná jednat jménem právnické osoby s uvedením právního důvodu zastoupení**  (občanské sdružení doloží např. stanovami) | |  | | | | |
| **Identifikace:**  **1) osob s podílem v této právnické osobě**  **2) osob, v nichž má přímý podíl vč. uvedení jeho výše** | |  | | | | |
| **Bankovní spojení, číslo účtu** | |  | | | | |
| **Telefon, e-mail** | |  | | | | |
| Je-li žadatelem právnická osoba, musí k žádosti doložit alespoň internetový výpis z příslušného rejstříku. | | | | | | |
| **Informace o požadované dotaci** | | | | | | |
| **Požadovaná výše dotace** | |  | | | | Kč |
| **Účel použití dotace a doba, v níž má být dosaženo účelu, odůvodnění žádosti** | |  | | | | |
| **Žadatel prohlašuje, že:** | | | | | | |
| ● nedluží finanční prostředky městu nebo jím zřízeným organizacím a založeným společnostem, dále pak orgánům státní správy, územním samosprávným celkům, zdravotní pojišťovně a orgánům sociálního zabezpečení, nenachází se v likvidaci ani na něj nebyl vyhlášen konkurz, | | | | | | |
| ● se seznámil se Grantovým programem pro poskytování dotací v sociální oblasti pro daný rok, | | | | | | |
| ● údaje jím uvedené v této žádosti jsou úplné a pravdivé, | | | | | | |
| ● bude bez prodlení písemně informovat Odbor sociálních věcí a zdravotnictví Městského úřadu Velké Meziříčí o všech změnách údajů uvedených v této žádosti. | | | | | | |
| **V** |  | | **Dne** |  | | |
|  | Seznam příloh žádosti | |  |  | | |
| **Podpis (příp. razítko) žadatele**  V případě zastoupení na základě plné moci doloží žadatel plnou moc. | |  | | | | |

**REPORTOVANÉ ÚDAJE O SLUŽBĚ – ŽADATELI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vykazované údaje o žadateli:** | | **Číslo žádosti** | |
|  | /2016 |
| **Druh služby:** |  | | |
| **Specifika aktivity či sociální služby** (jedinečnost sociální služby oproti ostatním, např. flexibilita provozu, víkendový, noční provoz, inovativní přístup, podmínky, prostředí apod. Předmětem hodnocení budou věcné a doložitelné informace, nikoliv obsáhlost textu). |  | | |
| **Cílová skupina** (podrobný výčet) |  | | |
| **Počet osob, které budou podpořeny ze získaných finančních prostředků** |  | | |
| **Územní působnost** |  | | |
| **Počet uživatelů z města Velké Meziříčí za rok 2015** |  | | |
| **Počet uživatelů z ORP Velké Meziříčí za rok 2015** |  | | |
| **Počet uživatelů celkem za rok 2015** |  | | |

# POJMOSLOVÍ K VYPLNĚNÍ ŽÁDOSTÍ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **POJEM** | | **DEFINICE** | |
|  | **Celkové náklady služby** | Jedná se o součet všech nákladů služby bez odpisů celkem za rok:   * osobní náklady na zaměstnance (pracovní smlouvy a DPČ) za kalendářní rok, tj. hrubé mzdy (platy) + zákonné pojistné hrazené zaměstnavatelem * celkové odměny za všechny zaměstnance v režimu DPP za kalendářní rok včetně případných zákonných odvodů dle platných předpisů * materiální náklady (potraviny, kancelářské potřeby, vybavení drobným majetkem, pohonné hmoty, ostatní materiál), * energie, * opravy a udržování, * cestovné (cestovné zaměstnanců, cestovné ostatní), * ostatní služby (spoje celkem, nájemné, právní a ekonomické služby, školení a kurzy, jiné ostatní služby), * ostatní náklady (daně a poplatky, jiné ostatní náklady) | |
|  | **Celkové zdroje služby** | Jedná se o součet všech zdrojů financování sociální služby (tj. MPSV; ostatní resorty státní správy; Kraj Vysočina; obce; úřady práce; prostředky strukturálních fondů EU; příspěvek zřizovatele; příjmy od klientů; fondy zdravotních pojišťoven; nadace zahraniční i tuzemské; sponzorské dary; příjmy z prodeje výrobků, členské příspěvky apod.). | |
|  | **Další zdroje** | Jedná se o součet následujících zdrojů financování: nadace zahraniční i tuzemské, sponzorské dary (včetně darů určených na investiční akce), sbírky, členské příspěvky, příspěvky z úřadu práce a **příjmy z prodeje vlastních výrobků.** Započítávají se i finance z projektů EU a z fakultativních činností. | |
|  | **Deklarovaný počet reálných klientů** | Klienti na základě uzavřených smluv – ústních i písemných. Jeden uživatel = jedno rodné číslo.  Údaj se uvádí za jeden celý kalendářní rok = roční kapacita. | |
|  | **Jeden celý úvazek** | Přepočteno na 8 hodin práce u nesměnného provozu a 7,5 hodin práce u směnného provozu dle Zákoníku práce. Jedná se o všechny pracovní úvazky v přímé i nepřímé péči, které jsou vykonávány formou pracovních smluv, dohod o pracovní činnosti (DPČ) nebo dohod o provedení práce (DPP). | |
|  | **Nepřímá péče** | Ostatní činnosti a práce (úklid, účetnictví atd.), činnosti, které nesouvisí s odborným poskytováním sociální péče.  Rámcový výčet profesí v nepřímé péči:   * ředitel, zástupce ředitele, vedoucí střediska, koordinátor - v případě, že se nepodílejí na přímé péči * administrativní pracovník * personální pracovník, personalistka (mzdová, účetní) * ekonom, účetní, hlavní účetní, rozpočtář * provozní pracovník, pomocný pracovník (nepřímá péče) * vedoucí autoprovozu, řidič (pro přímou i nepřímou péči) * bezpečnostní a požární technik, správce budovy, technický pracovník | |
|  | **Personální náklady** | Náklady na pracovníky přímé a nepřímé péče ve službě. U pracovních smluv a DPČ se do personálních nákladů zahrnují všechny osobní náklady na zaměstnance za kalendářní rok, tj. hrubé mzdy (platy) + související zákonné pojistné hrazené zaměstnavatelem.  V případě DPP se započítávají celkové odměny pro všechny zaměstnance v režimu DPP za kalendářní rok, včetně případného zákonného pojistného dle platných předpisů. | |
|  | **Počet úvazků** | Počet zaměstnanců přepočtený na celé úvazky za rok (úvazek = 8 hodin u nesměnného provozu, 7,75 u dvousměnného a 7,5 hodiny u třísměnného provozu).  Jedná se o všechny pracovní úvazky, které jsou vykonávány formou pracovních smluv, dohod o pracovní činnosti a dohod o provedení práce.  Výpočet:  *Celkový počet odpracovaných hodin za rok (včetně pracovních neschopností a dovolených) / fond pracovní doby za rok pro příslušnou pracovní pozici* | |
|  | **Příjmy od klientů** | Finanční prostředky vybrané od klientů na základě úhradové vyhlášky v návaznosti na zákon č. 108/2006 Sb. Jedná se o všechny prostředky včetně těch, které jsou vybrány od klientů v návaznosti na poskytování konkrétní služby podle ceníku služeb. Do příjmů od klientů se započítávají fakultativní služby. | |
|  | **Přímá péče** | Odborná péče poskytovaná klientovi služby kvalifikovaným personálem. Rámcový výčet profesí v přímé péči (podle zákona č. 108/2006 Sb.):  a) sociální pracovníci za podmínek stanovených v §109 a 110 zákona č. 108/2006 Sb.,  b) pracovníci v sociálních službách  c) zdravotničtí pracovníci  d) pedagogičtí pracovníci  e) manželští a rodinní poradci  f) další odborní pracovníci, kteří přímo poskytují sociální služby. | |
|  | **Přímá sociální péče** | Odborná sociální péče poskytovaná klientovi kvalifikovaným personálem (= **přímá péče bez zdravotnického personálu**)  Rámcový výčet profesí v přímé péči (podle zákona č. 108/2006 Sb.):  a) sociální pracovníci za podmínek stanovených v §109 a 110 zákona č. 108/2006 Sb.,  b) pracovníci v sociálních službách,  c) pedagogičtí pracovníci,  d) manželští a rodinní poradci  e) další odborní pracovníci, kteří přímo poskytují sociální služby. | |
|  | **Územní působnost** | Jedná se o reálný teritoriální dosah služby, tzn., že služba je reálně (na základě smluv) poskytována klientům s trvalým bydlištěm v příslušném území. | |
|  | **Výkonnostní ukazatel** | Jedná se o ukazatel, na základě kterého je hodnocena výkonnost pracovníka v parametrech času, množství, termínů a kvality vykonané práce. Výkonnostní ukazatele pro jednotlivé druhy sociálních služeb jsou stanoveny následovně: | |
| Odborné sociální poradenství | intervence |
| Osobní asistence | osobohodina |
| Pečovatelská služba | osobohodina |
| Tísňová péče | osobohodina |
| Průvodcovské a předčitatelské služby | osobohodina |
| Podpora samostatného bydlení | osobohodina |
| Odlehčovací služby | osobohodina |
| lůžkoden |
| Centra denních služeb | osobohodina |
| Denní stacionáře | osobohodina |
| Týdenní stacionáře | lůžkoden |
| Domovy pro osoby se zdravotním postižením | lůžkoden |
| Domovy pro seniory | lůžkoden |
| Domovy se zvláštním režimem | lůžkoden |
| Chráněné bydlení | lůžkoden |
| Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních | lůžkoden |
| Raná péče | intervence |
| Telefonická krizová pomoc | intervence |
| Tlumočnické služby | intervence |
| Azylové domy | lůžkoden |
| Domy na půl cesty | lůžkoden |
| Kontaktní centra | intervence |
| Krizová pomoc | intervence |
| lůžkoden |
| Intervenční centra | intervence |
| Nízkoprahová denní centra | intervence |
| Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež | intervence |
| Noclehárny | lůžkoden |
| Služby následné péče | intervence |
|  | lůžkoden |
| SAS pro rodiny s dětmi | intervence |
| SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením | intervence |
| Sociálně terapeutické dílny | uživateloměsíc |
| Terapeutické komunity | lůžkoden |
| Terénní programy | intervence |
| Sociální rehabilitace | intervence (A, T) |
| lůžkoden (P) - s cílovou skupinou OZP |
| lůžkoden (P) – s cílovou skupinou matky s dětmi |
| 14. | **Osobohodina** | Hodina přímé péče o klienta ze strany sociálního pracovníka a pracovníka v sociálních službách bez započítání doby strávené na cestě. Do osobohodin se započítává pouze základní činnost služby, nikoli fakultativní úkony. Počet osobohodin se nenásobí počtem účastníků skupinové aktivity.  **Ukazatel je relevantní pro terénní a ambulantní služby sociální péče.** | |
| 15. | **Intervence** | Sociální práce s klientem trvající 30 minut a více. Nutno přepočítat na jednotky, kdy 1 jednotka=30 minut. Jedná se o vnější zásah sociálního pracovníka nebo pracovníka v sociální službě do procesu změny životního stylu klienta/uživatele, resp. zájemce o službu. Proces změny a konečný stav, ke kterému klient v rámci poskytování služby směřuje, je součástí osobní dokumentace o klientovi. Intervence má zpravidla charakter strukturovaného rozhovoru a směřuje ke zřetelnému cíli, který koresponduje s cíli služby a s dojednanými, individuálně naplánovanými osobními cíli uživatele.  Intervence může mít podobu:   * osobního rozhovoru (záznam osobního rozhovoru je součástí dokumentace o poskytování služby), * telefonického rozhovoru (záznam o telefonickém rozhovoru je součástí dokumentace o poskytování služby), * elektronické, popř. písemné korespondence, např. zpráva navazující instituci, odpovědi na dotazy klienta (e-mail je součástí dokumentace o poskytování služby).   Do časového objemu intervence lze započíst samotný rozhovor nebo práci s klientem, přípravu pracovníka na intervenci a provedení zápisu o intervenci. Vykazované intervence se vztahují pouze k časovému objemu přímé práce s uživatelem, nikoli k počtu účastníků případné skupinové aktivity ani k počtu pracovníků účastných skupinové aktivity.  V případě sociálních služeb zacílených na drogově závislé uživatele (kontaktní centra, terénní programy) a sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi lze v nezbytných případech terénní práce vyžadujících přítomnost více pracovníků (doložitelné v osobní dokumentaci klienta) lze intervence násobit počtem pracovníků přímé péče.  Základní typy intervencí:   * individuální - sociální práce pracovníka s klientem, individuální pohovor, doprovod klienta * skupinová - vzdělávací aktivity klientů, edukace, rodinné terapie, doprovodné volnočasové/zájmové aktivity související s nabídkou činností pro klienty, apod.); * externí/kooperativní – intervence realizované ve prospěch klienta, kdy klient nemusí být při této intervenci přímo účasten, např. jednání s úřady a jinými institucemi ve prospěch uživatele služby, jednání s jiným odborníkem ve prospěch uživatele soc. služby, jednání s rodinným příslušníkem ve prospěch uživatele soc. služby apod.   **Ukazatel je relevantní pro terénní a ambulantní služby sociální prevence.** | |
| 16. | **Lůžkoden** | Jednotka výkonnosti pobytových sociálních služeb, kalendářní den za 1 lůžko obsazené (dle uzavřené smlouvy) uživatelem služby. Součin počtu dnů poskytování služby a počtu lůžek v zařízení. | |
| 17. | **Uživateloměsíc** | Jako uživateloměsíc lze vykázat jednu osobu pouze jedenkrát v jednom kalendářním měsíci v případě, že v příslušném kalendářním měsíci využila alespoň jednu ze základních činností sociální služby. | |