

FORMULÁŘ A – Žádost o poskytnutí příspěvku v oblasti podpory C)

Dotační/příspěvkový program: **Podpora poskytování sociálních služeb a aktivit zaměřených na sociální začleňování pro rok 2013**

Přesný název poskytovatele
(žadatele):*

Přesná adresa žadatele:*

Přesný název sociální
služby:*

Druh sociální služby

Identifikátor:*

IČO:

DIČ:

Okres:

Statutární orgán:

Jméno a příjmení:

Funkce:

Telefon:

e-mail:

Osoba zodpovědná za
realizaci projektu:**

Jméno a příjmení

Funkce:

Telefon:

e-mail:

Bankovní spojení:

Číslo účtu:

Kód banky:

Banka:

Náklady služby (na daný rok):

Celkové neinvestiční náklady služby:

Dotace MPSV:

Příjmy od uživatelů a ostatní tržby:

Příspěvek zřizovatele:

Ostatní dotace a dary:

Chybějící zdroje:

Požadovaná neinvestiční dotace od Olomouckého kraje:

-

Zdůvodnění potřeby:***

--

Popis realizace projektu včetně časového harmonogramu:****

--

Další důležité údaje pro posouzení projektu:

--

Prohlášení žadatele:

Tímto čestně prohlašuji, že žadatel (příp. obec / svazek obcí) nemá k datu podání žádosti o zařazení projektu do programu Podpora sociálních aktivit pro rok 2013 splatné závazky po lhůtě splatnosti vůči státnímu rozpočtu, státním fondům, správě sociálního pojištění, zdravotním pojišťovnám a vůči Olomouckému kraji a jím zřizovaným organizacím.

Pokud je žadatelem o příspěvek obec, nemá kromě závazků uvedených výše ani žádné závazky po splatnosti vůči svazku obcí, případně vůči mikroregionům (pokud je jejich členem).

Současně prohlašuji, že uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a že nezatajuji žádné skutečnosti důležité pro posouzení žádosti.

Jsem seznámen s tím, že pokud by byly uváděné skutečnosti nepravdivé, budu čelit všem následným postupům v souladu se zákony ČR, zejména povinnosti vrátit poskytnutý příspěvek včetně penále.

V

-	Datum:	
---	--------	--

Podpis statutárního orgánu:

Razítko:

* Dle Registru poskytovatelů sociálních služeb

**Vyplňte, pokud je odlišná od statutárního orgánu

***Stručně vyjádřete potřebnost dofinancování

*****Stručně popište, na co budou finanční prostředky vynaloženy*

FORMULÁŘ B – Rozpočet

Dotační / příspěvkový program: **Podpora poskytování sociálních služeb a aktivit zaměřených na sociální rok 2013**

Název žadatele: **0**

Název projektu: **0**

IČ žadatele: **0** datum zpracování:

číslo položky	Druh finančních prostředků	Účtová skupina /třída	Rozpočet projektu celkem plán v Kč
	PRÍJMY (VÝNOSY) CELKEM		0
1	v tom: A) Vlastní příjmy		0
2	z toho: příjmy z úhrad od uživatelů služeb		
3	jiné - uveďte jaké		
4	B) Účelové dotace z veřejných rozpočtů		0
5	z toho: Dotace MPSV ČR		
6	Dotace - jiný resort státní správy		
7	Dotace - obce		
8	Dotace - Olomoucký kraj (požadavek)		
9	Dotace - strukturální fondy EU		
10	Jiné - uveďte jaké		
11	C) Ostatní příjmy		0
12	z toho: dotace, příspěvky, podpory - zřizovatel		
13	jiné - uveďte jaké		
	NÁKLADY CELKEM		0
1	z toho a) PROVOZNÍ NÁKLADY CELKEM		0
2	v tom: Materiálové náklady	50	
3	v tom: potraviny	50	
4	kancelářské potřeby	50	
5	vybavení (DDHM do 40 tis. Kč)	50	
6	pohonné hmoty	50	
7	jiné materiálové náklady)*	50	
8	v tom: Nemateriálové náklady		
9	v tom: energie	50	
10	opravy a udržování	51	
11	cestovné	51	
12	telefon, internet, poštovné a ostatní spoje	51	
13	nájemné	51	
14	právní a ekonomické služby	51	
15	školení a kurzy	51	
16	pořízení DNM do 60 tis. Kč	50	
17	jiné ostatní služby)*	51	
18	v tom: Ostatní provozní náklady)*	5x	
19	z toho b) OSOBNÍ NÁKLADY CELKEM	52	0
20	v tom: Mzdové náklady	52	
21	v tom: hrubé mzdy	52	
22	DPČ	52	
23	DPP	52	
24	ostatní mzdové náklady	52	
25	v tom: Odvody na sociální a zdravotní pojištění	52	
26	v tom: pojistné ke mzdám	52	
27	pojistné k DPČ	52	
28	ostatní pojistné	52	

29	v tom:	Ostatní osobní náklady	52	
<i>vyrovnaný rozpočet - kontrolní výpočet = 0</i>				0

)* rozepište volnou formou v příloze

začleňování pro

30.12.1899

**Rozpis nákladů
hrazených z
požadované
dotace
v Kč**

0

0

0

0

0

0

0

0



FORMULÁŘ C – Závěrečná zpráva o realizaci projektu v oblasti podpory C)

Dotační/příspěvkový program: **Podpora poskytování sociálních služeb a aktivit zaměřených na sociální začleňování pro rok 2013**

Přesný název poskytovatele
(žadatele):*

0

Přesná adresa žadatele:*

0

Přesný název sociální
služby:*

0

Druh sociální služby

0

Identifikátor:*

-

IČO:

-

DIČ:

-

Statutární orgán:

Jméno a příjmení:

0

Funkce:

0

Telefon:

0

e-mail:

0

Popis realizace a zdůvodnění odchylek

Zhodnocení a výstupy projektu

Doplňující údaje

0

Prohlášení žadatele:

Prohlašuji na svou čest, že údaje uvedené v závěrečné zprávě se zakládají na pravdě a že jsem nezamlčel(a) důležité skutečnosti o průběhu realizace projektu.

V Datum:

Podpis statutárního orgánu:

Razítko:

