

FORMULÁŘ 1 – Žádost o poskytnutí dotace

rok:

Dotační/příspěvkový program: **Dotační program Olomouckého kraje pro sociální oblast**Oblast podpory: **Poskytování sociálních služeb**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 Dotačního programu Olomouckého kraje pro sociální oblast splatné závazky po lhůtě splatnosti vůči státnímu rozpočtu, státním fondům, správě sociálního pojištění, zdravotním pojišťovnám a vůči Olomouckému kraji a jím zřízovaným 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:

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

* Dle Registru poskytovatelů sociálních služeb

**Vyplňte, pokud je odlišná od statutárního orgánu

***Stručně vyjádřete potřebnost dofinancování

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

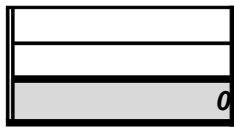
FORMULÁŘ 2 – Rozpočet

Dotační / příspěvkový program:	Dotační program Olomouckého kraje pro sociální oblast	Rok:
Název žadatele	0	
Název projektu:	0	
IČ žadatele:	0	datum zpracování:
Oblast podpory	Poskytování sociálních služeb	

číslo položky	Druh finančních prostředků	Účtová skupina /třída	Rozpočet projektu celkem plán v Kč
	PŘÍJMY (VÝNOSY) CELKEM		2 803 000
1	v tom: A) Vlastní příjmy		166 000
2	z toho: příjmy z úhrad od uživatelů služeb		116 000
3	jiné - uveďte jaké		50 000
4	B) Účelové dotace z veřejných rozpočtů		2 155 000
5	z toho: Dotace MPSV ČR		1 486 000
6	Dotace - jiný resort státní správy		
7	Dotace - obce		130 000
8	Dotace - Olomoucký kraj (požadavek)		500 000
9	Dotace - strukturální fondy EU		
10	Jiné - uveďte jaké		39 000
11	C) Ostatní příjmy		482 000
12	z toho: dotace, příspěvky, podpory - zřizovatel		
13	jiné - uveďte jaké		482 000
	NÁKLADY CELKEM		2 803 000
1	z toho a) PROVOZNÍ NÁKLADY CELKEM		524 000
2	v tom: Materiálové náklady	50	105 000
3	v tom: potraviny	50	0
4	kancelářské potřeby	50	30 000
5	vybavení (DDHM do 40 tis. Kč)	50	40 000
6	pohonné hmoty	50	0
7	jiné materiálové náklady)*	50	35 000
8	v tom: Nemateriálové náklady		419 000
9	v tom: energie	50	85 000
10	opravy a udržování	51	35 000
11	cestovné	51	45 000
12	telefon, internet, poštovné a ostatní spoje	51	35 000
13	nájemné	51	6 000
14	právní a ekonomické služby	51	60 000
15	školení a kurzy	51	58 000
16	pořízení DNM do 60 tis. Kč	50	60 000
17	jiné ostatní služby)*	51	35 000
18	v tom: Ostatní provozní náklady)*	5x	
19	z toho b) OSOBNÍ NÁKLADY CELKEM	52	2 279 000
20	v tom: Mzdové náklady	52	1 721 000
21	v tom: hrubé mzdy	52	1 575 000
22	DPČ	52	51 000
23	DPP	52	95 000
24	ostatní mzdové náklady	52	
25	v tom: Odvody na sociální a zdravotní pojištění	52	552 840
26	v tom: pojistné ke mzdám	52	535 500
27	pojistné k DPČ	52	17 340

28			ostatní pojistné	52	
29		v tom:	Ostatní osobní náklady	52	5 160
<i>vyrovnaný rozpočet - kontrolní výpočet = 0</i>					0

)* rozepište volnou formou v příloze



FORMULÁŘ 3 – Závěrečná hodnotící zpráva o realizaci projektu

Dotační/příspěvkový program: **Dotační program Olomouckého kraje pro sociální oblast**

Oblast podpory: **Poskytování sociálních služeb** Rok: **0**

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: