PROGRAM KOFINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH A SOUVISEJÍCÍCH SLUŽEB V MIKROREGIONU VALAŠSKOMEZIŘÍČSKO-KELEČSKO PRO ROK 2022

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ FINANČNÍ DOTACE

VYPLŇUJTE POUZE ŠEDÁ POLE

ÚDAJE O ŽADATELI

NÁZEV SUBJEKTU:

……..

IČO: ……..

DIČ: ……..

Sídlo – adresa subjektu (ulice, č.p., obec, PSČ):

……..

Sídlo provozovny, pobočky - pokud se liší od sídla subjektu (ulice, č.p., obec, PSČ):

……..

BANKOVNÍ SPOJENÍ

Název a adresa peněžního ústavu:

……..

Číslo účtu:

……..

Zápis PO ve veřejném seznamu:

……..

Plátce DPH *(x označte křížkem)*

☐ ANO ☐ NE

OSOBA OPRÁVNĚNÁ JEDNAT JMÉNEM SUBJEKTU

Jméno a příjmení: ……..

Funkce: ……..

Telefon a e-mail: ……..

MIKROREGION VALAŠSKOMEZIŘÍČSKO KELEČSKO

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: ……

Funkce: ……

Telefon a e-mail: ……

ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): …… za účelem:

(x označte křížkem)

☐ částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s výkonem subjektů pověřených Zlínským krajem (nebo jiným příslušným krajem) k poskytování sociálních služeb obecného hospodářského zájmu

- uveďte název a identifikační číslo (ID) služby: ……

……

☐ částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s poskytováním ostatních služeb (neregistrovaných služeb) nebo s realizací aktivit v sociálně zdravotní oblasti a podpoře zdraví

- uveďte název projektu/aktivity/služby: ……

……

PODKLADY PRO ROZHODNUTÍ HODNOTITELŮ (dle stanovených kritérií programu)

Požadovaná dotace v Kč:

……

Počet klientů služby/intervencí* *(* NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE)*		**Skutečnost 2021**	**Předpoklad 2022**
Z toho:	Branky		
	Choryně		
	Jarcová		
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová		
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		

	Podolí		
	Police		
	Poličná		
	Střítež nad Bečvou		
	Valašské Meziříčí		
	Velká Lhota		
	Zašová		
	mimo ORP* Valašské Meziříčí		
POČET KLIENTŮ CELKEM			

* obec s rozšířenou působností

Rozpočet služby nebo projektu

A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky *)	**Celkové výdaje (Kč)**	**Požadovaná částka (Kč)**
Výdaje celkem		

B) PŘÍJMY:

Položka *)	**Částka (Kč)**	**% podíl**
Vlastní prostředky (vlastní vklad, členské příspěvky)		
Příjmy z projektu (vstupné, kurzovné, příjmy z prod.)		
Dotace ze státního rozpočtu		
Dotace z krajského úřadu		
Dotace z fondů		
Jiné dotace		
Příspěvky dárců a sponzorů		
Ostatní		
Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí		
Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko		
Příjmy celkem		**100 %**

U registrované sociální služby uveďte doporučené procento podílu finanční podpory od územně samosprávných celků: ……

Další požadované finanční dotace od obcí z ORP Valašské Meziříčí, které nejsou zapojeny do systému kofinancování sociálních a souvisejících služeb v Mikroregionu Valašskomeziříčsko-Kelečsko, v roce 2022 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

……

……

……

(možné přidat další řádky dle potřeby)

POVINNÉ PŘÍLOHY ŽÁDOSTI O FINANČNÍ DOTACI (kontrolní část)

a) Registrace žadatele nebo aktuální výpis z veřejného registru (ne starší 3 měsíců od podání žádosti) **– 1 prostá kopie**

b) Stanovy nebo statut, zřizovací listina, zakladatelská smlouva nebo jiný zakladatelský dokument žadatele, pokud je právnickou osobou **- 1 prostá kopie**
(nepředkládají žadatelé, kteří tento doklad předložili DSO MVM-K v rámci Žádosti již v předchozích letech a u kterého nedošlo v daném dokumentu ke změně)

c) Doklad o volbě nebo jmenování statutárního orgánu žadatele, je-li žadatel právnickou osobou (dokládá se pouze, není-li zapsán ve veřejném seznamu) **– 1 prostá kopie**
(nepředkládají žadatelé, kteří tento doklad předložili DSO MVM-K v rámci Žádosti již v předchozích letech a u kterého nedošlo v daném dokumentu ke změně)

d) Smlouva o zřízení bankovního účtu nebo písemné potvrzení peněžního ústavu o vedení běžného účtu žadatele **– 1 prostá kopie**
(nepředkládají žadatelé, kteří tento doklad předložili DSO MVM-K v rámci Žádosti již v předchozích letech a u kterého nedošlo v daném dokumentu ke změně)

e) U registrované sociální služby žádost poskytovatele sociálních služeb o finanční podporu z rozpočtu Zlínského krajek zajištění dostupnosti sociálních služeb na území Zlínského kraje pro rok 2022, případně Žádost do individuálního projektu včetně rozpočtové části – **1 prostá kopie;**

f) Žádost poskytovatele sociálních služeb o finanční podporu z rozpočtu jiného příslušného kraje nebo z jiného veřejného rozpočtu, bude-li se jednat o podporu na registrovanou sociální službu **– 1 prostá kopie;**

g) Pověření Rady Zlínského kraje (nebo jiného příslušného kraje) k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu pro zajištění dostupnosti sociálních služeb na území Zlínského kraje (nebo jiného příslušného kraje) pro rok 2022 – **1 prostá kopie;**

h) výpis z účtu daňové evidence o tom, že žadatel nemá vůči finančnímu úřadu daňové nedoplatky (není nutné u žadatelů o finanční podporu nepřevyšující 50 tis. Kč za rok), který předloží při podpisu smlouvy o přidělení finanční podpory **– 1 originál**

ČESTNÁ PROHLÁŠENÍ

Žadatel podpisem této žádosti závazně prohlašuje, že:

- ✓ splňuje podmínky pro poskytování finančních dotací v sociální oblasti stanovené Zásadami kofinancování sociálních a souvisejících služeb a Programem kofinancování sociálních a 1souvisejících služeb v Mikroregionu Valašskomeziříčsko-Kelečsko pro rok 2022, které byly

schváleny Valnou hromadou Dobrovolného svazku obcí Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko, a řídí se platnými právními předpisy ČR, a svým podpisem potvrzuje pravdivost údajů uvedených v této žádosti a v jejích přílohách;

- ✓ a) jsem neobdržel podporu „DE MINIMIS“

  b) obdržel za poslední 3 roky podporu „DE MINIMIS“ v celkové výši ..... EUR a tato výše nepřesahuje limit stanovený Nařízením komise (ES) č. 1998/2006 ve výši 200 000 EUR.

  Výše podpory, kterou žadatel obdržel za poslední 3 roky *(možné přidat další řádky dle potřeby)*:

	Název subjektu, který podporu poskytl	**Datum přijetí podpory**	**Výše podpory v EUR**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

(nehodící se bod přeškrtněte a v případě pravdivosti řádku b) vyplňte šedá pole)

- ✓ souhlasí se zveřejněním údajů podle zák. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů, a to v rozsahu a postupem a v souladu s uvedeným právním předpisem a dále se zveřejněním (včetně zpracování) všech údajů uvedených v této žádosti a jejích přílohách, v informačních systémech poskytovatele – Dobrovolného svazku obcí Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko, případně v systémech/registrech dle platných právních předpisů, pro zajištění informovanosti o přínosech programové dotace;
- ✓ zodpovídá za úplnost a správnost a pravdivost údajů předložených v této žádosti;
- ✓ kopie "Žádosti poskytovatele sociální služby o finanční podporu z rozpočtu Zlínského kraje (nebo jiného příslušného kraje) k zajištění dostupnosti sociálních služeb na území Zlínského kraje (nebo jiného příslušného kraje) pro rok 2022" se shoduje s podaným originálem.
- ✓ splňuje podmínky stanovené v čl. I. odst. 7 Zásad

V .....

Dne: .....

Jméno a příjmení: .....

Podpis statutárního zástupce žadatele: .....

Razítko žadatele (je-li používáno):