**Žádost o finanční příspěvek na provoz a činnost**

**na základě Finanční podpory z rozpočtu města Hulína k zajištění financování sociálních služeb na území města Hulína pro rok 2022**

**(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 jednající jménem žadatele s uvedením, zda jedná jako jeho statutární orgán nebo zda jedná na základě udělené právní moci |  |
| 2. osoby s podílem v této právnické osobě |  |
| 3. osoby, v nichž má přímý podíl, a výše tohoto podílu |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Celkový předpokládaný rozpočet celé organizace pro rok 2022. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Částka Kč** | **%** |
| **Požadavek organizace na finanční podporu z rozpočtu města Hulína pro rok 2022 – součet požadavků na všechny sociální služby uvedené v této Žádosti** |  |  |
| **Schválená finanční podpora pro rok 2022** (nevyplňujte – vyplní město Hulín) |  |  |

**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 a typ sociální služby (ambulantní, terénní, pobytová), u pobytových 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 Hulína na výše uvedenou sociální službu pro rok 2022** |  |  |
| **Schválená finanční podpora** (nevyplňujte, vyplní město Hulín) |  |  |

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

|  |
| --- |
|  |

***Aktivity, 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 2021***

***(dotace kraje a obcí, příspěvek zřizovatele, finanční dary, úhrady od uživatelů, platby zdravotních pojišťoven atd.),***

***jedná se o kvalifikovaný odhad zdrojů za celý kalendářní rok 2021***

|  |
| --- |
|  |

**III. Počet jednotek sociální služby za období 1. 1. – 30. 9. 2021**

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

***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. 2021** |
| **Lůžkoden** |  |
| Lůžkoden – celkový počet lůžkodnů |  |
| Lůžkoden – počet lůžkodnů pro klienty z Hulína |  |
|  | |
| **Bytoden** |  |
| Bytoden – celkový počet bytodnů |  |
| Bytoden – počet bytodnů pro klienty z Hulína |  |
|  | |
| **Hodina v přímé péči** |  |
| Hodina v přímé péči – celkový počet hodin v přímé péči |  |
| Hodina v přímé péči – počet hodin v přímé péči pro klienty z Hulína |  |
|  | |
| **Osobohodina** |  |
| Osobohodina – celkový počet osobohodin |  |
| Osobohodina – počet osobohodin pro klienty z Hulína |  |

**Povinné přílohy Žádosti:**

* Úplný výpis údajů o skutečném majiteli právnické osoby vygenerovaný z Evidence skutečných majitelů
* Informace podle § 14 odst. 3 písm. e) zákona o rozpočtových pravidlech (viz níže)
* 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)
* Ověřená kopie Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu pro rok 2022 (Pověření je možné doložit dodatečně, podrobněji viz informace uvedené ve Finanční podpoře)

**Další přílohy Žádosti:**

* kopie dokladu o právní subjektivitě, stanovy ano\* ne\*
* kopie o ustanovení (volbě) statutárního orgánu ano\* ne\*
* kopie dokladu o zřízení běžného účtu (je-li zřízen) ano\* ne\*

*\* žadatel uvede, zda k Žádosti na rok 2022 přikládá povinné přílohy*

V případě, že žadatel výše uvedené platné dokumenty již doložil k  Žádostem o finanční podporu z rozpočtu města Hulína 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**

**Ověřená kopie Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu, byla administrátorovi od žadatele doručena:**

Ano dne ***Vyplní administrátor Programu******– nevyplňujte!***

Ne ***Vyplní administrátor Programu******– nevyplňujte!***

**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 Hulín 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.

**Informace podle § 14 odst. 3 písm. e) zákona o rozpočtových pravidlech**

Uveďte informace o:

1. osobách jednajících jménem žadatele s uvedením, zda jednají jako jeho statutární orgán, nebo jednají na základě udělené plné moci: *(Jméno a příjmení statutárního zástupce Vaší organizace, případně jména a příjmení dalších jednatelů):*

Statutární zástupce *(Jméno a příjmení statutárního zástupce Vaší organizace, případně jména a příjmení dalších jednatelů)*: ………………………………………………………………………………………………..……..

*…*……………………………………………………………………………………………………  
Osoba oprávněná jednat za organizaci na základě udělení plné moci (Jméno   
a příjmení):…………………………………………………………………………………………

1. údaje o skutečném majiteli právnické osoby podle zákona upravujícího evidenci skutečných majitelů ve formě **úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji** (informaci žadatel předává jako samostatnou přílohu - výpis vygenerovaný z Evidence skutečných majitelů na internetových stránkách: <https://esm.justice.cz/ias/issm/rejstrik>. Nestačí však přitom částečný výpis, který je v aplikaci veřejně přístupný. Je nutné doložit úplný výpis údajů, který může žadatel („evidující osoba“) získat také přímo z webové stránky evidence, a to po její autentizaci a autorizaci prostřednictvím informačního systému datových schránek (právnická osoba musí mít zřízenou datovou schránku). Bližší informace k evidenci skutečných majitelů a způsobu přístupu k výpisům doporučujeme nastudovat na webových stránkách Evidence skutečných majitelů (https://esm.justice.cz/ias/issm/napoveda).
2. právnických osobách, v nichž má žadatel podíl, a o výši tohoto podílu*(Pokud Vaše organizace nemá vlastní podíl v jiné společnosti, uveďte „NÁZEV ORGANIZACE nemá vlastnický podíl v žádné právnické osobě“. Pokud Vaše organizace má vlastní podíl v jiné právnické osobě, uveďte název této společnosti a výši tohoto podílu.):*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………………*

V ………………… dne[[1]](#footnote-1) ……………

……………..……

podpis statutárního zástupce

1. Informace musí být aktuální, datum nesmí překročit 3 měsíce do data podání žádosti. [↑](#footnote-ref-1)