

**Žádost o finanční příspěvek na provoz a činnost z Programu pro poskytování
finanční podpory z rozpočtu města Hulína k zajištění financování sociálních služeb
pro rok 2019**

(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. osoby zastupujících právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení	
2. osoby s podílem v této právnické osobě	
3. osoby, v nichž má přímý podíl, a o výši tohoto podílu	

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

Celkový předpokládaný rozpočet organizace pro rok 2019	
--	--

Provoz a činnost budou v roce 2019 realizovány v období:	od:		do:	
---	------------	--	------------	--

	Částka Kč	%
Požadavek organizace na finanční podporu z rozpočtu města Hulína pro rok 2019 – součet požadavků na všechny sociální služby uvedené v této Žádosti		
Schválená finanční podpora pro rok 2019 (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 služby, přesný název a typ sociální služby - ambulantní, terénní, pobytová. U pobytových služeb uveďte počet lůžek.

--

	Částka Kč	Počet % z celkového rozpočtu služby
Požadavek na finanční podporu z rozpočtu města Hulína na sociální službu pro rok 2019		
Schválená finanční podpora (nevyplňujte, vyplní město Hulín)		

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

--

Aktivita, které jsou v rámci sociální služby realizovány – odůvodnění žádosti (uveďte v maximálním rozsahu 1 strana formátu A4)

--

Celkové zdroje sociální služby na rok 2018 (dotace, příspěvek zřizovatele, dary, platby klientů, platby zdravotních pojišťoven atd.).

--

III. Počet jednotek sociální služby za období 1. 1. – 31. 12. 2018. 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 tohoto formuláře, zbylé počty jednotek nevyplňujte

Jednotka služby	Počet jednotek za období 1. 1. – 31. 12. 2018
Lůžkoden – celkem	
Lůžkoden – celkový počet lůžkodnů	
Lůžkoden – počet lůžkodnů pro klienty z Hulína	
Bytoden – celkem	
Bytoden – celkový počet bytodnů	
Bytoden – počet bytodnů pro klienty z Hulína	
Hodina v přímé péči – celkem	
Hodina v přímé péči – celkový počet hodin v přímé péči	
Hodina v přímé péči – počet hodin v přímé péči pro klienty z Hulína	
Osobohodina – celkem	
Osobohodina – celkový počet osobohodin	
Osobohodina – počet osobohodin pro klienty z Hulína	

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, 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.

Povinné přílohy Žádosti:

V případě, že žadatel níže uvedené platné dokumenty již doložil k dříve předloženým Žádostem o finanční podporu z rozpočtu města Hulína, je od této povinnosti osvobozen a čestně prohlašuje, že v níže uvedených dokumentech nedošlo ke změně.

doloženo k Žádosti na rok 2019 *

a) kopie dokladu o právní subjektivitě, stanovy	ano	ne
b) kopie o ustanovení (volbě) statutárního orgánu	ano	ne
c) kopie dokladu o zřízení běžného účtu (je-li zřízen)	ano	ne
d) ověřená kopie Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu		

* žadatel v bodech a), b), c) uvede, zda k Žádosti na rok 2019 přikládá povinné přílohy

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 kontaktní osobě od žadatele doručena:

Ano dne

Vyplní kontaktní osoba Programu – nevyplňujte!

Ne

Vyplní kontaktní osoba Programu – nevyplňujte!