

**Žádost o finanční příspěvek na provoz a činnost  
na základě Finanční podpory z rozpočtu města Hulín k zajištění  
financování sociálních služeb pro rok 2024**

(nevyplňujte)

<b>Číslo žádosti</b>	
----------------------	--

**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>)

*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 <b>celé organizace</b> pro rok 2024.	
---	--

	Částka Kč	%
<b>Požadavek organizace na finanční podporu z rozpočtu města Hulín pro rok 2024 – součet požadavků na všechny sociální služby uvedené v této Žádosti</b>		
<b>Schválená finanční podpora pro rok 2024</b> (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***

--

<b>Doba, v níž má být dosaženo účelu – období realizace sociální služby</b>	<b>od:</b>		<b>do:</b>	
---	------------	--	------------	--

	<b>Částka Kč</b>	<b>Počet % z celkového rozpočtu služby</b>
<b>Požadavek na finanční podporu z rozpočtu města Hulín na výše uvedenou sociální službu pro rok 2024</b>		
<b>Schválená finanční podpora</b> (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 předpokládané zdroje výše uvedené sociální služby na rok 2023 (dotace kraje a obcí, příspěvek zřizovatele, finanční dary, úhrady od uživatelů, platby zdravotních pojišťoven atd.), jedná se o kvalifikovaný odhad všech zdrojů za celý kalendářní rok 2023***

--

### III. Počet jednotek sociální služby za období 1. 1. – 30. 9. 2023

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

Počet úvazků či lůžek sociální služby	
<b>Celkový počet úvazků či lůžek sociální služby k 1.1.2024</b>	
Počet úvazků či lůžek, na které služba žádá finanční prostředky z Finanční podpory z rozpočtu města Hulín k zajištění financování sociálních služeb pro rok 2024	
Počet úvazků či lůžek, na které bude služba žádat finanční prostředky z Finanční podpory města Hulín na rozvoj sociálních služeb pro rok 2024	

***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. 2023
<b>Lůžkoden</b>	
Lůžkoden – celkový počet lůžkodnů	
Lůžkoden – počet lůžkodnů pro klienty z Hulína	
<b>Bytoden</b>	
Bytoden – celkový počet bytodnů	
Bytoden – počet bytodnů pro klienty z Hulína	
<b>Hodina v přímé péči</b>	
Hodina v přímé péči – celkový počet hodin v přímé péči	
Hodina v přímé péči – počet hodin v přímé péči pro klienty z Hulína	
<b>Osobohodina</b>	
Osobohodina – celkový počet osobohodin	
Osobohodina – počet osobohodin pro klienty z Hulína	

### **Povinné přílohy Žádosti:**

- Výpis údajů o skutečném majiteli právnické osoby vygenerovaný z Evidence skutečných majitelů
- 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)
- Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu pro rok 2024 (Pověření je možné doložit dodatečně, podrobněji viz informace uvedené ve Finanční podpoře)

### **Další přílohy Žádosti:**

- |   |      |     |
|---|------|-----|
| • kopie dokladu o právní subjektivě, 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 2024 přikládá povinné přílohy*

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

## **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.