

Ž Á D O S T
O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU MORAVSKOSLEZSKÉHO KRAJE
OBECNÁ ČÁST

Dotace pro rok:	2024	Evidenční číslo:	
Název a kód programu:	Dotační program na podporu péče o duševní zdraví na rok 2024 (ZDR IV/24)		
Název projektu:			

Žadatel:			
Žadatel:			
Právní forma žadatele:	IČO:	DIČ:	
Zástupce žadatele:			

Adresa bydliště:			
ulice:		č. p.	č. or.
obec:			PSČ:
telefon:		e-mail:	
ID datové schránky:		webová stránka:	

Zástupce /zástupci žadatele:	
Jméno, příjmení, titul:	Funkce, právní důvod zastoupení:

Bankovní spojení	
Číslo účtu žadatele:	Kód banky:
Název banky:	

Osoby, v nichž má žadatel přímý podíl:		<input type="checkbox"/> Ano	<input checked="" type="checkbox"/> Ne
IČO:	Název/obchodní firma:	Výše podílu v %	
		0,00 %	

Bankovní spojení zřizovatele:	
Název zřizovatele:	IČO zřizovatele:
Číslo účtu zřizovatele:	Kód banky:
Název banky zřizovatele:	

PROJEKTOVÁ ČÁST

Název a kód programu:	Dotační program na podporu péče o duševní zdraví na rok 2024 (ZDR IV/24)
Název projektu:	

Doba, v níž má být dosaženo účelu dotace (období, na které bude dotace poskytnuta)			
Termín zahájení projektu: (nejdříve od 1. 1. 2024)	1.1.2022	Termín ukončení projektu: (nejpozději do 31. 12. 2024)	31.12.2022

Osoba odpovědná za realizaci projektu:			
Jméno, příjmení a titul:			
Pracovní zařazení, funkce:			
Adresa místa realizace projektu:			
Mobil:		Telefon:	
		E-mail:	

Účel, na který bude dotace poskytnuta (stručný popis):

Odůvodnění žádosti (stručný popis zajištění provozu multidisciplinárního týmu, dosavadní zkušenosti s poskytováním služeb osobám s duševním onemocněním):

Cílová skupina multidisciplinárního terénního týmu. Popište cílovou skupinu, její velikost, složení, předpokládaný počet klientů během realizace projektu, potřeby či problémy, její aktivní zapojení, vazba projektu na potřeby cílové skupiny (max. 250 znaků)

Vymezení území působení multidisciplinárního terénního týmu a zmapování potřeb
Popište spádovou oblast multidisciplinárního terénního týmu, popište fungování multidisciplinárního terénního týmu v lokalitě, včetně zapojení stávajících poskytovatelů služeb/návazných služeb. Popište, jak bude zajištěna spolupráce s jinými službami v regionu. (max. 500 znaků)

Personální zajištění multidisciplinárního terénního týmu. Uveďte pracovní pozice multidisciplinárního terénního týmu, úvazky, provozní dobu, jak bude zajištěna terénní práce, kteří členové týmu se na ní budou podílet, jakým způsobem a případně v jakém rozsahu (max. 500 znaků)

Multidisciplinární terénní tým realizován dvěma spolupracujícími subjekty:

Ano

Ne

Uveďte název spolupracujícího subjektu:

Identifikátor sociální služby:

Územní působnost projektu:

Moravskoslezský kraj

Místo realizace:

Celková plánovaná výše uznatelných nákladů /výdajů na projekt (100%) v Kč:			0,00 Kč
Požadovaná výše dotace v Kč(zaokrouhlena na stokoruny dolů):	0,00 Kč	Procentuální spoluúčast poskytovatele na uznatelných nákladech:	0,00 %
Jiné zdroje financování uznatelných nákladů v Kč:	0,00 Kč	Procentuální účast žadatele na uznatelných nákladech:	0,00 %

Ve vnitřním účetním předpisu žadatele (např. směrnice, příkaz apod.) je upravena hranice pro ocenění dlouhodobého hmotného majetku ve výši	0 Kč
a do této hranice se jedná o drobný dlouhodobý hmotný majetek.	

Nákladový rozpočet
Rozpočet stáhněte! Vyplněný rozpočet přiložte jako přílohu číslo jedna! Rozpočet je samostatná příloha formuláře.

[Stáhnout rozpočet](#)

Čestné prohlášení

za účelem poskytnutí dotace z rozpočtu Moravskoslezského kraje

Název programu:	Dotační program na podporu péče o duševní zdraví na rok 2024 (ZDR IV/24)
Název projektu:	
Název žadatele / obchodní firma žadatele / jméno a příjmení žadatele	
Adresa bydliště:	,
Datum narození:	00.00.0000 00:00:00
Jméno zástupce žadatele:	

Žadatel prohlašuje, že ke dni podpisu tohoto prohlášení:

- plátcem DPH,
- tuto daň si v projektu uplatnit formou nároku na odpočet DPH,
- nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči územním samosprávným celkům včetně Moravskoslezského kraje, státním fondům, zdravotním pojišťovnám a státnímu rozpočtu, zejména finančnímu úřadu, okresní správě sociálního zabezpečení a Celní správě České republiky (rozhodnutí o povolení posečkání s úhradou nedoplatků nebo rozhodnutí o povolení splátkování se považují za vypořádané nedoplatky),
- není osobou, vůči které je zakázána přímá či nepřímá finanční podpora ve smyslu čl. 51 nařízení Rady (EU) č. 833/2014 ze dne 31. července 2014 o omezujících opatřeních vzhledem k činnostem Ruska destabilizujícím situaci na Ukrajině (publikováno v Úředním věstníku Evropské unie dne 31. 7. 2014, částka L 229), ve znění Nařízení Rady (EU) 2022/576 ze dne 8. dubna 2022 (publikováno v Úředním věstníku Evropské unie dne 8. 4. 2022 pod č. L 111), tj. není právnickou osobou, subjektem nebo orgánem usazeným v Rusku, který je z více než 50 % ve veřejném vlastnictví či pod veřejnou kontrolou.

Žadatel dále prohlašuje, že:

- projekt nebude spolufinancován z jiné veřejné finanční podpory poskytnuté Moravskoslezským krajem nebo z prostředků fondů EU;
- není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů (člen vlády nebo vedoucí jiného ústředního správního úřadu, v jehož čele není člen vlády), nebo jím ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25% účast společníka v obchodní společnosti.

Prohlášení k veřejné podpoře

- Žadatel bude projekt realizovat v rámci činností (služeb), které vykonává v režimu závazku veřejné služby dle Rozhodnutí Komise č. 2012/21/EU ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu

(uveďte číslo smlouvy nebo jiného aktu pověření a název pověřovatele)

- Žadatel bude projekt realizovat mimo činnosti (služby) pověřené dle bodu 1

Prohlášení k podpoře de minimis

1. Žadatel prohlašuje, že jako účetní období používá

- kalendářní rok.**
 hospodářský rok (začátek 1.12.2020 , konec 31.12.2021).

2. Podniky propojené s žadatelem o podporu

Žadatel o podporu se považuje za propojený s jinými podniky, pokud i tyto subjekty mezi sebou mají některý z následujících vztahů:

- jeden subjekt vlastní více než 50 % hlasovacích práv, která náležejí akcionářům nebo společníkům, v jiném subjektu;
- jeden subjekt má právo jmenovat nebo odvolat více než 50 % členů správního, řídicího nebo dozorčího orgánu jiného subjektu;
- jeden subjekt má právo uplatňovat více než 50% vliv v jiném subjektu podle smlouvy uzavřené s daným subjektem nebo dle ustanovení v zakladatelské smlouvě nebo ve stanovách tohoto subjektu;
- jeden subjekt, který je akcionářem nebo společníkem jiného subjektu, ovládá sám, v souladu s dohodou uzavřenou s jinými akcionáři nebo společníky daného subjektu, více než 50 % hlasovacích práv, náležejících akcionářům nebo společníkům, v daném subjektu.

Subjekty, které mají s žadatelem o podporu jakýkoli vztah uvedený pod písm. a. až d. prostřednictvím jednoho nebo více dalších subjektů, se také považují za podnik propojený s žadatelem o podporu.

Do výčtu podniků propojených přímo či zprostředkovaně se žadatelem o podporu se zahrnují osoby zapsané v základním registru právnických osob, podnikajících fyzických osob a orgánů veřejné moci ("registr osob") v souladu se zákonem č. 111/2009 Sb., o základních registrech, ve znění pozdějších předpisů.

Žadatel prohlašuje, že

- není** ve výše uvedeném smyslu propojen s jiným podnikem.
 je ve výše uvedeném smyslu propojen s následujícími podniky:

Název/Obchodní firma podniku/Jméno a příjmení	Sídlo/Adresa	IČO/Datum narození

3. Žadatel prohlašuje, že podnik (žadatel) v současném a 2 předcházejících účetních obdobích

- nevznikl** spojením podniků či nabytím podniku
 vznikl spojením (fúzí splynutím) níže uvedených podniků:
 nabytím (fúzí sloučením) převzal jmění níže uvedeného/ých podniku/ů:

Obchodní jméno podniku	Sídlo	IČO

4. Žadatel prohlašuje, že podnik (žadatel) v současném a 2 předcházejících účetních obdobích

nevznikl rozdělením (rozštěpením nebo odštěpením) podniku.

vznikl rozdělením níže uvedeného podniku:

Obchodní jméno podniku	Sídlo	IČO

a převzal jeho činnost, na něž byla dříve poskytnutá podpora de minimis použita. Podniku (žadateli) byly přiděleny následující (dříve poskytnuté) podpory:

Obchodní jméno podniku	Sídlo	IČO

5. Žadatel níže svým podpisem

- potvrzuje, že výše uvedené údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně;
- se zavazuje k tomu, že v případě změny předmětných údajů v průběhu administrativního procesu poskytnutí podpory de minimis bude neprodleně informovat poskytovatele dané podpory o změnách, které u něj nastaly.
- bere na vědomí, že Moravskoslezský kraj je oprávněn zveřejnit jeho název (firmu), IČO, sídlo a v případě vyhovění žádosti také účel a výši poskytnuté dotace; je-li žadatel fyzickou osobou, je Moravskoslezský kraj oprávněn zveřejnit v případě vyhovění žádosti jeho jméno a příjmení, IČO, rok narození, obec trvalého pobytu, účel a výši poskytnuté dotace.

Místo a datum:	Jméno a podpis zástupce žadatele / žadatele

Seznam povinných příloh k žádosti

1. **Nákladový rozpočet projektu**
2. **Doklady o názvu / obchodní firmě, právní formě žadatele, sídle a IČO, pokud tyto údaje nevyplývají z veřejných rejstříků - nevkládají fyzické osoby.**
3. **Doklad o volbě nebo jmenování člena statutárního orgánu a o tom, zda je oprávněn zastupovat žadatele samostatně, nebo společně s jiným členem statutárního orgánu (jen v případě, že tento údaj nevyplývá z veřejného rejstříku nebo žadatelem předložených dokladů uvedených pod bodem 2) – nevkládají fyzické osoby.**
4. **Údaje o skutečném majiteli žadatele ve formě úplného výpisu platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji, z evidence skutečných majitelů vedené dle zákona č. 37/2021 Sb., o evidenci skutečných majitelů, je-li žadatel evidující osobou. Právnícké osoby v právní formě spolku, pobočného spolku, ústavu a obecně prospěšné společnosti mohou nahradit úplný výpis částečným výpisem dle § 14 zákona č. 37/2021 Sb**
5. **Smlouva o založení účtu u peněžního ústavu nebo písemné potvrzení peněžního ústavu o vedení běžného účtu žadatele.**
6. **Doklad o zajištění spolupráce s poskytovatelem sociálních služeb (pokud je žadatel poskytovatelem zdravotních služeb dle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů, a není poskytovatelem sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů).**
7. **Výroční (hodnotící) zpráva o činnosti žadatele za uplynulý kalendářní rok.**

Obálka:

Nyní Vaši žádost o poskytnutí dotace odešlete prostřednictvím elektronického formuláře v systému RAP.

Zároveň je nutné, aby tato žádost byla kraji v souladu se zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, doručena s podpisem žadatele.

Vyplněnou žádost proto prosím následně (tzn. po odeslání vyplněného elektronického formuláře ke zpracování)

BUĎ

- a. vytiskněte včetně obálky, (obálka musí obsahovat PID žádosti, který se automaticky vygeneruje po odeslání žádosti v elektronickém systému), podepište a zašlete poštou, případně doneste osobně na podatelnu Krajského úřadu Moravskoslezského kraje, ul. 28. října 117, Ostrava

NEBO

- b. zašlete prostřednictvím informačního systému datových schránek do datové schránky Moravskoslezského kraje (název datové schránky: Moravskoslezský kraj, identifikátor datové schránky: 8x6bxsd, do buňky „k rukám“ se uvede „ZDR“).

NEBO

- c. v případě, že zasíláte žádost s uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem, POUŽIJTE tlačítko ODESLAT S ELEKTRONICKÝM PODPÍSEM a následně opatřete tuto žádost uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem. Tímto je žádost v souladu se zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, podepsána a není nutné žádost zasílat výše uvedenými způsoby dle písm. a. a b., pokud není dále uvedeno jinak.

Vyplývá-li ze stanov žadatele nebo obdobného dokumentu požadavek, aby žádost byla podepsána více osobami, musí být tato opatřena uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem (§ 6 zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, ve znění pozdějších předpisů) všech těchto osob. V tomto případě POUŽIJTE tlačítko ODESLAT a následně podepište žádost uznávanými nebo kvalifikovanými elektronickými podpisy a zašlete na adresu posta@msk.cz. Je-li žadatel zastoupen na základě pověření nebo plné moci, musí být přílohou žádosti buď datový soubor vytvořený autorizovanou konverzí originálu nebo úředně ověřené kopie listinné plné moci nebo pověření tohoto zástupce včetně konverzní doložky (služba Czechpoint), nebo plná moc nebo pověření v elektronické podobě podepsaná(é) uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem žadatele (člena statutárního orgánu žadatele). V tomto případě, POUŽIJTE tlačítko ODESLAT a následně podepište uznávanými nebo kvalifikovanými elektronickými podpisy a zašlete na adresu posta@msk.cz.

PID žádosti

Moravskoslezský kraj
Odbor útvaru pro řízení
28. října 2771/117
702 00 Ostrava

NEOTVÍRAT - ŽÁDOST O DOTACI

Dotáčnický program na podporu péče o duševní zdraví na rok 2024 (ZDR IV/24)