

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

Dotace pro rok:	2027	Evidenční číslo:
Název programu:	Program na podporu aktivního stárnutí v Moravskoslezském kraji na rok 2027	
Název titulu a kód titulu:		
Název projektu:		

Žadatel

Název:			
Městský obvod nebo městská část:			
Právní forma žadatele:	IČO:	DIČ:	
Datum zahájení činnosti pro osoby ve věku 60 a více let:			

Sídlo žadatele

Ulice:	č. popisné:	č. orientační:	
Obec:		PSČ:	
Okres:			
Telefon:	Mobil:	E-mail:	
ID datová schránka:	Webová stránka:		

Sídlo žadatele - městského obvodu nebo městské části

Ulice:	č. popisné:	
Obec:	č. orientační:	
Okres:	PSČ:	

Zástupce/zástupci žadatele

Titul:	Jméno:	Příjmení:	Funkce, právní důvod zastoupení:

Bankovní spojení

Číslo účtu žadatele:	Kód banky:
Název banky žadatele:	

Bankovní spojení zřizovatele

Název zřizovatele:	IČO zřizovatele:
Číslo účtu zřizovatele:	Kód banky:
Název banky zřizovatele:	Spec. symbol:

Osoby, v nichž má žadatel přímý podíl:		☐ Ano	☒ Ne
IČO:	Název/obchodní firma:		
Výše podílu v %:	0,00 %		

PROJEKTOVÁ ČÁST

Název projektu:	
-----------------	--

Doba, v níž má být dosaženo účelu (období, na které bude dotace poskytnuta)	
Termín zahájení projektu: (nejdříve od 1. 1. 2027)	Termín ukončení projektu: (nejpozději do 30. 11. 2027)

Osoba odpovědná za realizaci projektu			
Titul:	Jméno:	Příjmení:	
Pracovní zařazení, funkce:			
Mobil:	Telefon:		
E-mail:			

Anotace projektu:

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

Odůvodnění žádosti:**Popis projektu (maximálně 5 stran dle zadaného obsahu)**

Popis projektu stáhněte! Vyplněný popis přiložte jako přílohu č. 1. Popis projektu je samostatná příloha formuláře

[Stáhnout popis projektu](#)

Územní působnost projektu: Moravskoslezský kraj

Místo realizace:

Požadovaná výše dotace v Kč:

60 000,00 Kč

Nákladový rozpočet

Rozpočet stáhněte! Vyplněný rozpočet přiložte jako přílohu č. 2. Nákladový rozpočet je samostatná příloha formuláře.

[Stáhnout nákladový rozpočet](#)

Čestné prohlášení za účelem poskytnutí dotace z rozpočtu Moravskoslezského kraje

Žadatel prohlašuje, že ke dni podpisu tohoto prohlášení:

- ☐ je ☒ není plátcem DPH,
☐ může ☒ nemůže si tuto daň uplatnit formou nároku na odpočet DPH u svého správce daně,

- 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 posečkáni s úhradou nedoplatků nebo rozhodnutí o povolení splátkování se považují za vypořádané nedoplatky),
- není osobou, vůči které je zakázána přímá či nepřímá podpora ve smyslu čl. 51 nařízení Rady (EU) č. 833/2014 ze dne 31. července 2014 a 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) 2025/395 ze dne 24. února 2025 (publikováno v Úředním věstníku Evropské unie dne 24. 2. 2025 pod č. L 395), tj. není právnickou osobou, subjektem nebo orgánem usazeným v Rusku nebo právnickou osobou, subjektem nebo orgánem, který je z více než 50 % přímo či nepřímo vlastněn právnickou osobou, subjektem nebo orgánem usazeným v Rusku.

Žadatel dále prohlašuje, že

- Projekt nebude spolufinancován z jiné veřejné finanční podpory poskytnuté Moravskoslezským krajem (např. z dotačního programu „Program na podporu poskytování sociálních služeb pro rok 2027 financovaný z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu“) ani z prostředků fondů EU.

Prohlášení o veřejné podpoře

1. Žadatel ☐ je ☐ není poskytovatelem registrované sociální služby poskytované v MSK.
2. Projekt nebude realizován na sociální službu zařazenou do krajské sítě sociálních služeb v MSK.

Žadatel níže svým podpisem

- potvrzuje, že výše uvedené údaje jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně;
- bere na vědomí, že Moravskoslezský kraj je oprávněn zveřejnit jeho název, IČO, sídlo a v případě vyhovění žádosti také účel a výši poskytnuté dotace;

Místo a datum:	Jméno a podpis zástupce žadatele:
21.09.2026	

Osoba přihlášená/ověřená prostřednictvím NIA

Titul:	Jméno:	Příjmení:
Funkce (např. starosta, předseda, jednatel, ředitel...):		
Adresa	ulice:	č. popisné:
	obec/část obce:	č. orientační:
	okres:	PSČ:
Telefon:		E-mail:

Seznam povinných příloh k žádosti

1. Popis projektu.
2. Nákladový rozpočet projektu. Sem vložte vyplněnou tabulku s rozpočtem.
3. Doklady o názvu, sídle, IČO a právní formě žadatele (společenská smlouva, stanovy, statut, zřizovací listina, apod.), pokud tyto údaje nevyplývají z veřejných rejstříků – neplatí pro obce.
4. 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 č. 3) – neplatí pro obce.
5. Kopie smlouvy o zřízení běžného účtu u peněžního ústavu nebo písemné potvrzení peněžního ústavu o vedení běžného účtu žadatele; potvrzení o čísle běžného účtu zřizovatele, na který má být dotace zaslána, je-li žadatel příspěvkovou organizací.
6. Doklady prokazující minimálně jednoletou zkušenost s vykonáváním činnosti s provozováním kontaktního místa/ střediska/ centra (činnost lze doložit např. výroční zprávou nebo obdobným dokumentem), nebo je-li žadatel obcí, doklady prokazující, že po dobu minimálně jednoho roku finančně podporoval provoz kontaktního místa/ střediska/ centra (žádá-li územně členěné statutární město prostřednictvím svého městského obvodu, doklady o tom, že toto kontaktní místo/ středisko/ centrum bylo podporováno z rozpočtu daného městského obvodu), nebo doklady o tom, že na území dané obce (u územně členěného statutárního města na území daného městského obvodu) bylo minimálně po dobu jednoho roku provozováno kontaktní místo/ středisko/ centrum.
7. Plná moc nebo pověření v elektronické podobě podepsaná(é) uznávaným elektronickým podpisem žadatele (člena statutárního orgánu žadatele, starosty žadatele), nebo datový soubor vytvořený autorizovanou konverzí originálu nebo úředně ověřené kopie listinné plné moci nebo pověření zástupce žadatele včetně konverzní doložky (služba Czechpoint) – je-li žadatel zastoupen na základě pověření nebo plné moci a chce-li odeslat žádost způsobem uvedeným níže pod písm. c) nebo d).

Pokud jste přesvědčeni, že Vaše žádost je kompletní, uložte ji a odešlete prostřednictvím elektronického formuláře v systému ePodatelna.

Vaše žádost musí být dle zákona doručena s podpisem, proto prosím použijte jeden z následujících postupů:

- a. **POŠTOU NEBO OSOBNĚ** - v případě, že zasíláte žádost poštovní službou nebo ji podáváte osobně na podatelnu Krajského úřadu Moravskoslezského kraje, **POUŽIJTE** tlačítko **ODESLAT** a následně vyplněnou žádost vytiskněte včetně obálky a podepište a podepsanou žádost, popř. podepsal-li žádost zástupce žadatele na základě pověření nebo plné moci, žádost spolu s originálem nebo ověřenou kopií tohoto pověření nebo plné moci, zašlete poštou, příp. doneste osobně na podatelnu Krajského úřadu Moravskoslezského kraje, ul. 28. října 2771/117, 702 00 Ostrava.

Obálka s žádostí musí být označena názvem a kódem dotačního programu, názvem žadatele a adresou a textem „Neotvírat – žádost o dotaci“ (text označení obálky je součástí posledního listu žádosti, který stačí na obálku nalepit). Při osobním podání na podatelnu Krajského úřadu Moravskoslezského kraje bude žadateli potvrzen (vystaven) Úřední záznam o osobním podání dokumentu.

V případě využití mobilní podatelny umístěné u vstupu do hlavní budovy Krajského úřadu nebude žadateli Úřední záznam o osobním podání dokumentu potvrzen (vystaven) a žádost může být případně zaevidována až v následující pracovní den, což může vést k zmeškání lhůty pro podávání žádosti.

NEBO

- b. **DATOVOU SCHRÁNKOU** - v případě, že zasíláte žádost prostřednictvím systému datových schránek, **POUŽIJTE** tlačítko **ODESLAT** a následně zašlete tuto žádost do datové schránky Moravskoslezského kraje (název datové schránky: Moravskoslezský kraj, identifikátor datové schránky: 8x6bxsd, do buňky „k rukám“ uveďte „RRC“, do buňky „předmět“ uveďte „Žádost o dotaci v programu PS 2027“ a kód dotačního titulu).

Je-li žadatel zastoupen na základě pověření nebo plné moci, musí být přílohou datové zprávy datový soubor vytvořený autorizovanou konverzí originálu nebo úředně ověřené kopie listinné plné moci nebo pověření zástupce včetně konverzní doložky (služba Czechpoint), nebo plná moc nebo pověření v elektronické podobě podepsaná(é) uznávaným elektronickým podpisem žadatele (člena statutárního orgánu žadatele, starosty žadatele).

NEBO

- c. **S UZNÁVANÝM ELEKTRONICKÝM PODPISEM** - v případě, že zasíláte žádost s uznávaným elektronickým podpisem, **POUŽIJTE** tlačítko **ODESLAT S ELEKTRONICKÝM PODPISEM** a následně opatřete tuto žádost uznávaným elektronickým podpisem. Tímto je žádost podepsána a není nutno žádost zasílat způsobem uvedeným pod písm. a) nebo b), pokud není dále uvedeno jinak. .

Je-li žadatel zastoupen na základě pověření nebo plné moci, **POUŽIJTE** tlačítko **ODESLAT** a následně zašlete žádost způsobem uvedeným pod písm. a) nebo b).

Žádost však není nutno zasílat způsobem uvedeným pod písm. a) nebo b), je-li přílohou žádosti plná moc nebo pověření v elektronické podobě podepsaná(é) uznávaným elektronickým podpisem žadatele (člena statutárního orgánu žadatele, starosty žadatele), nebo datový soubor vytvořený autorizovanou konverzí originálu nebo úředně ověřené kopie listinné plné moci nebo pověření zástupce žadatele včetně konverzní doložky (služba Czechpoint).

NEBO

- d. **IDENTITOU OBČANA (NIA)** - v případě, že jste se přihlásili do systému ePodatelna prostřednictvím identity občana (NIA) a přihlášení splňuje úroveň ověření zástupce žadatele „ZNAČNÁ“ nebo „VYSOKÁ“, **POUŽIJTE** tlačítko **ODESLAT**. Tímto je žádost považována za podepsanou a není nutno ji zasílat způsobem uvedeným pod písm. a) nebo b), pokud není dále uvedeno jinak.

Je-li žadatel zastoupen na základě pověření nebo plné moci, **POUŽIJTE** tlačítko **ODESLAT** a následně zašlete žádost způsobem uvedeným pod písm. a) nebo b).

Žádost však není nutno zasílat způsobem uvedeným pod písm. a) nebo b), je-li přílohou žádosti plná moc nebo pověření v elektronické podobě podepsaná(é) uznávaným elektronickým podpisem žadatele (člena statutárního orgánu žadatele, starosty žadatele), nebo datový soubor vytvořený autorizovanou konverzí originálu nebo úředně ověřené kopie listinné plné moci nebo pověření zástupce žadatele včetně konverzní doložky (služba Czechpoint).

Žádost je nutno odeslat ve lhůtě a dle pravidel stanovených v podmínkách programu.

Žádost je považována za předloženou poskytovateli odesláním v systému ePodatelna Moravskoslezského kraje s uznávaným elektronickým podpisem, odesláním v systému ePodatelna Moravskoslezského kraje po přihlášení do tohoto systému prostřednictvím identity občana (NIA) s úrovní ověření zástupce žadatele „ZNAČNÁ“ nebo „VYSOKÁ“, dodáním do datové schránky poskytovatele, dnem jejího předání k přepravě provozovateli poštovních služeb nebo podáním na podatelně krajského úřadu.

Obálka pro podání prostřednictvím provozovatele poštovních služeb či osobně na podatelně

Obálka musí obsahovat PID žádosti, který se automaticky vygeneruje AŽ po odeslání žádosti v elektronickém systému. Pokud jste přesvědčeni, že je Vaše žádost kompletní, uložte ji a odešlete. Vygenerovanou obálku použijte k odeslání Vaší žádosti prostřednictvím poštovní přepravy.

PID žádosti

Moravskoslezský kraj
Odbor regionálního rozvoje a cestovního ruchu
28. října 2771/1177
702 00 Ostrava

NEOTVÍRAT - ŽÁDOST O DOTACI

Název programu: Program na podporu aktivního stárnutí v Moravskoslezském kraji na rok 2027

Název titulu a kód titulu:

Název programu:	Program na podporu aktivního stárnutí v Moravskoslezském kraji na rok 2027
Dotační titul:	PS 3/27
Název žadatele:	
Název projektu:	

POPIS PROJEKTU

I. ODŮVODNĚNÍ PROJEKTU

Potřeba projektu:	
Projekt je realizován:	1 rok ☐ 2 až 5 let ☐ déle než 5 let ☐
Cíle projektu:	

II. CÍLOVÁ SKUPINA PROJEKTU

Složení cílové skupiny a její popis:	
Velikost cílové skupiny	
Vazba projektu na potřeby cílové skupiny	

III. REALIZACE PROJEKTU

Rozsah činností poskytovaných kontaktním místem ve vztahu k cílové skupině:	
Týdenní rozsah vykonávané činnosti pro cílovou skupinu:	8 hodin týdně ☐ více než 8 hodin týdně ☐ více než 24 hodin týdně ☐
Personální zabezpečení projektu (počet a odbornost personálu ve vztahu k cílové skupině):	
Místo realizace (umístění kontaktního místa ve vztahu k cílové skupině):	
Územní působnost projektu*:	

* konkrétní území v kraji, nikoli jen Moravskoslezský kraj

Příloha č. 2 Žádosti o poskytnutí dotace				
Název programu:		Program na podporu aktivního stárnutí v Moravskoslezském kraji na rok 2027		
Název žadatele:				
Název projektu:				
Nákladový rozpočet projektu - Uznatelné neinvestiční náklady/výdaje <i>Vyplňte prosím pouze bílá políčka</i>				
Druh nákladu/výdaje		Celkové plánované náklady/výdaje projektu		
		Plánované uznatelné náklady/výdaje (v Kč) a	Požadovaná výše dotace (v Kč) b	Upravená výše požadované dotace (zaokrouhlena na celé stokoruny směrem dolů) (v Kč) c
1. Osobní náklady celkem dle Zákoníku práce		0	0	0
Druh	1.1 Mzdové náklady	0	0	0
Položka	1.1.1 Mzdy a platy (hrubá mzda)			0
Položka	1.1.2 Zákonné odvody z mezd (mimo odvod na FKSP)			0
Položka	1.1.3 Dohody o pracích konaných mimo pracovní poměr včetně zákonných odvodů (DPP, DPČ)			0
Neinvestiční náklady/Výdaje celkem:		0	0	0