2016	ŽÁDOST O ZAŘAZENÍ DO MINIMÁLNÍ SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	UZÁVĚRKA 14.10.2016

INFORMACE O ŽADATELI					
Název / jméno žadatele (přesný název) FO uvedou také datum narození					
IČ		**Právní forma**			
Sídlo / adresa žadatele	**Ulice**			**č. p.**	
	Obec			**PSČ**	
Kontaktní údaje	**Telefon**		**Email**		
WWW stránky					
Bankovní spojení			**Banka**		
Statutární orgán	**Jméno**		**Funkce**		
	Telefon		**Email**		
Charakteristika činnosti žadatele (v případě nedostatku místa uveďte do samostatné přílohy)					

INFORMACE O SLUŽBĚ (vyplňujte pro každou službu samostatně)				
Název služby				
Osoba odpovědná za realizaci	**Jméno**			
	Telefon		**Email**	
Působnost služby	☐ Město Nymburk ☐ ORP Nymburk			
Charakteristika služby záměr, cíle, stručný popis, předpokládaný přínos, … (v případě nedostatku místa uveďte do samostatné přílohy)				

INFORMACE O SLUŽBĚ			
Cílová skupina	☐ osoby s tělesným postižením	☐ oběti násilí	☐ osoby ohrožené prostitucí
	☐ osoby s mentálním postižením	☐ drogově závislí	☐ osoby vracející se z VTOS
	☐ osoby se zrakovým postižením	☐ senioři	☐ osoby bez přístřeší
	☐ osoby se sluchovým postižením	☐ rodiny s dětmi	☐ osoby v krizi
	☐ osoby s duševním onemocněním	☐ etnické menšiny	
	☐ osoby s kombinovaným postižením	☐ uprchlíci	☐ ostatní - uveďte:
	☐ osoby s jiným zdrav. postižením	☐ děti ohrožené delikvencí	
Počet klientů využívajících službu			
z toho klientů s trvalým bydlištěm v Nymburce			
Kapacita služby dle registrace			
Typologie služeb (§) dle zákona č. 108/2006 Sb.			
Identifikátor služby			
Počet placených pracovníků v organizaci		**Odpovídající počet přepočítaných pracovních úvazků**	

Počet pracovníků zajišťujících realizaci služby	placení pracovníci		Odpovídající počet přepočítaných pracovních úvazků	
	dobrovolníci			

Prostory, kde je projekt realizován (adresa, popis, vlastnický vztah, specifické podmínky, ...)	
Provozní doba (po - ne) **a časový rozsah poskytování služeb v kalendářním roce** (např. celý rok, určité měsíce v roce, ...)	
Je zařízení registrováno a certifikováno (pokud tuto povinnost má)?	
Další významné údaje (o poskytovaných službách, důležité pro hodnocení předkládaného záměru)	
Pokud působí v městě Nymburk více stejných služeb, čím se od nich odlišuje?	
Zapadá služba do krajské, celonárodní sítě služeb (národní strategie apod.)?	
Význam pro lokalitu – co by se stalo, kdyby zařízení neexistovalo?	
Jaký je dopad (vedlejší užitek) z činnosti zařízení na jiné společenské skupiny než je cílová skupina (rodiče, partneři, dobrovolnická služba, vytváření pracovních návyků apod.)?	
Existují zájemci o službu, kteří ji nemohou z kapacitních, či finančních důvodů využít?	

Jaká jsou společenská rizika, ohrožení, která zařízení svojí činností eliminuje?	
Požaduje poskytovatel u mimonymburských uživatelů služby finanční spoluúčast od jejich domovské obce?	
Odhad (prognóza) potřebnosti služby v horizontu následujích 3 let?	
Je pro činnost služby finanční dotace z rozpočtu města nezbytná?	
Úspěšnost služby - pokus o její kvantifikaci (platí pro služby sociální prevence)?	

PŘEDPOKLÁDANÝ ROZPOČET SLUŽBY PRO ROK 2016

Služba	0

Výdajové položky	Rozpočet v Kč
1. Neinvestiční výdaje	**0,00**
1.1 Materiál	**0,00**
1.1.1 kancelářské potřeby	
1.1.2 PHM	
1.1.3 DHM do 40 tis.	
1.1.4 DNHM do 60 tis.	
1.1.5 ostatní materiál	
1.1.6 potraviny pro uživatele	
1.1.7 léky a zdravotnický materiál	
1.2 Energie	
1.3 Služby	**0,00**
1.3.1 nájemné	
1.3.2 služby spojené s nájmem	
1.3.3 právní a ekonomické služby	
1.3.4 spoje	
1.3.5 opravy a udržování	
1.3.6 cestovné	
1.3.7 školení a kurzy	
1.3.8 dodavatel stravování	
1.3.9 reklama, propagace, inzerce	
1.3.10 náklady na reprezentaci	
1.3.11 pořízení dlouhodobého nehmotného majetku, na pořízení a pronáj	
1.3.12 ostatní	
1.4 Mzdy	**0,00**
1.4.1 hrubé mzdy zaměstnanců	
1.4.2 dohody o provedení práce	
1.4.3 dohody o pracovní činnosti	
1.4.4 odvody soc. a zdr. Pojištění - ke mzdám	0,00
1.4.4 odvody soc. a zdr. Pojištění - k DPČ	0,00
1.4.4 zákonné pojištění odpovědnosti zaměstnavatele	0,00
1.4.5	
1.4.6	

1.5	Ostatní výdaje	
2.	Investiční výdaje	0,00
2.1		
2.2		
	Celkem	0,00

PŘEHLED VŠECH ZAMĚSTNANCŮ SLUŽBY A CELKOVÝCH HRUBÝCH MEZD

Funkce (pracovní zařazení) např. pečovatel, terénní pracovník, ...	Smluvní vztah např. pracovní smlouva, DPČ, DPP	Počet osob	Počet úvazků	Předpokládané náklady v Kč celkem
sociální pracovník §115/1a				
pracovník v soc. služ. § 115/1b				
nepřímá péče-vedoucí pracovník				
nepřímá péče-administrativní pracovi				
ostatní pracovník				
Celkem	xxx	0	0,00	0,00

Přílohy:

ⓘ zaškrtněte, které dokumenty k žádosti přikládáte

ⓘ kopie stanov, dokladu o přidělení IČ a dokladu o registraci poskytovatele soc. služeb přiložte, pokud žádáte o tento druh fin. příspěvku poprvé, nebo pokud došlo ke změně údajů v těchto dokumentech

ⓘ podrobný rozpočet projektu přiložte, pokud ve výše uvedené tabulce Výdaje projektu a způsob použití finančního příspěvku nemohly být uvedeny z důvodu rozsahu údaje v úplné podrobnosti

Povinné přílohy:

☐ kopie stanov s číslem registrace subjektu

☐ kopie dokladu o registraci poskytovatele soc. služ.

☐ kvantitativní vyhodnocení poskytovaných služeb

☐ podrobný přehled zdrojů financování projektu

Ostatní přílohy:

1. --
2. --
3. --

Žadatel prohlašuje, že

- údaje jím uvedené v této žádosti jsou úplné a pravdivé,
- bude bez prodlení písemně informovat OSV Městského úřadu Nymburk o všech změnách údajů uvedených v této žádosti.

Žadatel souhlasí se zpracováním svých osobních údajů uvedených v této žádosti – jména, příjmení, data narození a místa trvalého či dlouhodobého pobytu (dále jen osobní údaje) městem Nymburk podle příslušných ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů, a to pro všechny úkony související se zařazení do minimální sítě sociálních služeb a pro uvedení svých osobních údajů na tiskových materiálech města Nymburk určených k projednávání zastupitelstvem města nebo radou města, a dále na internetových stránkách města Nymburk, a to po dobu nezbytnou k projednávání této žádosti a k realizaci rozhodnutí příslušného orgánu města a dále po dobu, po kterou je město Nymburk povinno podle platné právní úpravy dokumenty obsahující osobní údaje zpracovávat.

Zadatel bere na vědomí, že

- na žádosti podané po stanoveném termínu nebude brán zřetel.

V Nymburce dne -------------------- Podpis žadatele

Příloha 2 – Podrobný přehled zdrojů financování služby a přehled získaných finančních prostředků v roce 2014 a 2015

Název služby								
Zdroje finančních prostředků na službu v roce 2016		1. Investiční (kapitálové) celkem	2. Neinvestiční (běžné)			Rozpočtováno na službu celkem	Skutečnost 2015	Skutečnost 2014
			Celkem	Provozní celkem	Mzdové celkem		Získáno na službu celkem	Získáno na službu celkem
1	Město Nymburk		0			0		
2	Kraj		0			0		
3	MPSV		0			0		
4	MŠMT		0			0		
5	MZ		0			0		
6	Ostatní resorty státní správy		0			0		
7	Mezirezortní komise vlády		0			0		
8	Jiné obce		0			0		
9	Úřady práce		0			0		
10	Fondy zdrav. pojišťoven		0			0		
11	Nadace tuzemské		0			0		
12	Nadace zahraniční		0			0		
13	Sbírky		0			0		
14	Sponzorské dary		0			0		
15	Příjmy od klientů					0		
16	Ostatní (uveďte jaké)					0		
17	Celkem					0		
18	Celkové příjmy projektu	0						
19	Celkové náklady projektu							
20	Rozdíl příjmů a nákladů (+,-)	0						

Příloha 1 – Kvantitativní vyhodnocení poskytovaných sociálních služeb

Název služby			0				
Sociální poradenství a služby sociální péče			**Jednotka výkonu**	Skutečné údaje v roce 2014	Skutečné údaje v roce 2015	Plánované údaje v roce 2016	**Poznámka** (zde uveďte případné další údaje)
1	§ 37	**odborné sociální poradenství**	uživatel				
			intervence				
2	§ 39	**osobní asistence**	uživatel				
3	§ 40	**pečovatelská služba**	uživatel				
		z toho pouze dovoz stravy/výše úhrady	uživatel				
		přímá péče u uživatelů	uživatel				
		přímá péče u uživatelů	hodiny				
4	§ 41	**tísňová péče**	uživatel				
5	§ 42	**průvodcovské a předčitatelské služb**	uživatel				
6	§ 43	**podpora samostatného bydlení**	uživatel				
			obložnost				
7	§ 44	**odlehčovací služby**	uživatel				
			obložnost				
8	§ 45	**centra denních služeb**	uživatel				
9	§ 46	**denní stacionáře**	uživatel				
10	§ 51	**chráněné bydlení**	uživatel				
			obložnost				
11	§ 52	**sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče**	uživatel				

Jednotka výkonu (uvádějte pouze údaje, které můžete doložit dokumentací):
Intervence - počet minimálně třicetiminutových rozhovorů odborného pracovníka s uživatelem o samotě
Uživatel - počet uživatelů, kteří využívají službu
Obložnost - vytíženost kapacity zařízení (vyjádřeno v %)

Příloha 1a – Kvantitativní vyhodnocení poskytovaných sociálních služeb

Název služby			0				
Služby sociální prevence			Jednotka výkonu	Skutečné údaje v roce 2014	Skutečné údaje v roce 2015	Plánované údaje v roce 2016	Poznámka (zde uveďte případné další údaje)
1	§ 54	**raná péče**	uživatel				
2	§ 56	**tlumočnické služby**	uživatel				
3	§ 57	**azylové domy**	uživatel				
			obložnost				
4	§ 59	**kontaktní práce**	uživatel				
			kontakt				
5	§ 60	**krizová pomoc**	uživatel				
			konzultace				
6	§ 60a	**intervenční centra**	uživatel				
			konzultace				
7	§ 61	**nízkoprahová denní centra**	uživatel				
8	§ 62	**nízkoprahová zařízení pro děti a mládež**	uživatel				
9	§ 63	**noclehárny**	uživatel				
			obložnost				
10	§ 64	**služby následné péče**	uživatel				
11	§ 65	**sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi**	uživatel				
12	§ 66	**sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením**	uživatel				
13	§ 69	**terénní programy**	uživatel				
			kontakt				
14	§ 70	**sociální rehabilitace**	uživatel				

Jednotka výkonu (uvádějte pouze údaje, které můžete doložit dokumentací):
Intervence - počet minimálně třicetiminutových rozhovorů odborného pracovníka s uživatelem o samotě
Uživatel - počet uživatelů, kteří využívají službu
Obložnost - vytíženost kapacity zařízení (vyjádřeno v %)