**Žádost o dotaci z rozpočtu Města Kutná Hora**

**PROGRAM PRO POSKYTOVÁNÍ DOTACÍ Z ROZPOČTU MĚSTA KUTNÁ HORA NA SOCIÁLNÍ ÚČELY**

Žadatel:

Sociální a související služba:

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

**Žadatel** prohlašuje, že údaje uvedené v žádosti o dotaci jsou úplné, pravdivé a že nezatajuje žádné okolnosti důležití pro posouzení žádosti.

**Žadatel** prohlašuje, že organizace ke dni podání žádosti nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti ve vztahu ke státnímu rozpočtu, rozpočtům územních samosprávných celků, ke státním fondům, zdravotním pojišťovnám, organům sociálního zabezpečení a jiné.

**V případě změn** v předložené žádosti je povinností předkládající organizace informovat Město Kutná Hora do 15 pracovních dnů ode dne, kdy tato změna nastala.

**Žadatel souhlasí se zveřejněním všech údajů uvedených o žadateli a službě/činnosti v souladu s příslušnými právními předpisy.**

Razítko, jméno a podpis statutárního orgánu, popř. osoba oprávněná jednat za organizaci 2:

Jméno:................................................ Příjmení:...........................................

Funkce:...............................................

Telefon/ mobil: ............................................ E-mail: ....................................

V.................................................. dne: ........................

Podpis:............................................ Razítko:..................................

Kontrolní seznam:

Žádost

* Díl 1 - Žádost o dotaci z rozpočtu města Kutná Hora, Program pro poskytování dotací Města Kutná Hora na sociální účely
* Díl 2 - Celkový rozpočet služby/činnosti
* Díl 3 - Přehled zaměstnanců podílejících se na realizaci služby/činnosti
* Díl 4 - Zdroje financování

Přílohy

* Doklad o ustanovení statutárního orgánu (např. jmenovací listina, zápis ze schůze o zvolení, výpis z rejstříku aj.)
* Kopie aktuálně vydaného Rozhodnutí o registraci opravňující k poskytování sociální služby popř. dokument, který dokládá vznik organizace anebo oprávnění k činnosti, účinného v době podání žádosti

¹ vyplní Město Kutná Hora

2 v případě osoby oprávněné jednat za organizaci odlišné od statutárního orgánu je nutné doložit kopii plné moci

|  |
| --- |
| **Žádost o dotaci z rozpočtu Města Kutná Hora**  **PROGRAM PRO POSKYTOVÁNÍ DOTACÍ MĚSTA KUTNÁ HORA NA SOCIÁLNÍ ÚČELY**  **Díl 1** |

**1. Identifikační údaje o předkládající organizaci**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Název žadatele |  | | |
| Právní forma |  | | |
| Sídlo (úplná adresa)  Ulice, č.p.  Obec  PSČ |  | | |
| Jméno statutárního zástupce |  | | |
| IČ: |  | DIČ |  |
| Telefon / Fax |  | Mobil |  |
| E-mail |  | Webová adresa |  |
| Bankovní spojení - číslo účtu | |  | |
| Kód banky – Název peněžního ústavu | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Název služby/činnosti |  |
| Osoba zodpovědná za realizaci služby  Jméno příjmení, titul  Funkce  Telefon / Mobil  Email |  |

**Registrace právní subjektivity**

Dokument, který dokládá vznik organizace anebo oprávnění k činnosti

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kým / kde |  | | |
| Dne |  | Pod č. |  |

**Kontaktní osoba pro zpracování žádosti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno |  | Příjmení |  |
| Ulice |  | č.p. |  |
| Obec,PSČ |  | E-mail |  |
| Telefon |  | Mobil |  |

**2. Charakteristika poskytované služby/činnosti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sociální služba (dle zák. č. 108/2006 Sb,. o sociálních službách)  v případě neregistrované činnosti zde uveďte zaměření  organizace | |  | |
| Identifikátor služby (číslo registrace) | |  | |
| Služba poskytována | | od: | |
| Výše požadované dotace (v Kč) | |  | |
| Celkové náklady (v Kč) | |  | |
| Termín realizace | od: | | do: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Druh sociální služby**  (označte tučně nebo zakroužkujte) | sociální poradenství  (základní , odborné sociální poradenství - registrované) | služby sociální péče | | služby sociální prevence |
| **Formy poskytování soc.služby**  (označte tučně nebo zakroužkujte) | ambulantní | pobytové | | terénní |
| **Cílová skupina uživatelů služby**  (slovní popis cílové skupiny) |  | | | |
| **Věková struktura cílové skupiny** |  | | | |
| **Maximální denní kapacita** |  | | | |
| **Počet uživatelů** | Předchozí rok | Aktuální rok | | Následující rok |
| **Časový rozsah poskytované služby** (vč. pracovní doby) |  | | | |
| **Místo poskytování služby** (adresa) |  | | | |
| **Územní rozsah poskytované služby** |  | | z toho % uživatelů v Kutné Hoře | |
| **Účel použití dotace: odůvodnění žádosti, stručná charakteristika poskytované sociální služby** (zdůvodnění potřebnosti, popis cílové skupiny) | | | | |
|  | | | | |

**3. Soulad sociální služby/činnosti s Komunitním plánem města Kutná Hora**

|  |  |
| --- | --- |
| Pracovní skupina |  |
| Cíl / Opatření (číslo) |  |
| *(Slovní komentář)* | |