

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: vedoucí služby

Telefon a e-mail: [REDACTED], [REDACTED].cz

ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 12 000,-**za účelem:***(x označte křížkem)*

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s výkonem subjektů pověřených Zlínským krajem (nebo jiným příslušným krajem) k poskytování sociálních služeb obecného hospodářského zájmu

- uveďte název a identifikační číslo (ID) služby: SASanky – sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, 8253969

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s poskytováním ostatních služeb (neregistrovaných služeb) nebo s realizací aktivit v sociálně zdravotní oblasti a podpoře zdraví

- uveďte název projektu/aktivity/služby:

PODKLADY PRO ROZHODNUTÍ HODNOTITELŮ (dle stanovených kritérií programu)

Požadovaná dotace v Kč: 12 000,-

Počet klientů služby/intervencí*		2018	Předpoklad 2019
<i>(* nehodící se škrtněte)</i>			
Z toho:	Branky	[REDACTED]	[REDACTED]
	Choryně		
	Jarcová		
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová		
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		
	Podolí		

	Police		
	Poličná		
	Střítež nad Bečvou		
	Valašské Meziříčí		
	Velká Lhota		
	Zašová		
	mimo ORP* Valašské Meziříčí		
POČET KLIENTŮ CELKEM			

* obec s rozšířenou působností

Rozpočet služby nebo projektu

A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky *)	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Spotřeba materiálu		
Spotřeba PHM		
Energie		
Opravy a udržování		
Cestovní náhrady		
Služby		
Odpisy		
Ostatní náklady		
Výdaje celkem		

B) PŘÍJMY:

Položka *)	Částka (Kč)	% podíl
Vlastní prostředky (vlastní vklad, členské příspěvky)		
Příjmy z projektu (vstupné, kurzovné, příjmy z prod.)		

Dotace ze státního rozpočtu			
Dotace z krajského úřadu			
Dotace z fondů			
Jiné dotace			
Příspěvky dárců a sponzorů			
Ostatní (včetně chybějících zdrojů)			
Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí			
Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko			
Příjmy celkem			

U registrované sociální služby uveďte doporučené procento podílu finanční podpory od územně samosprávných celků: 1%

Další požadované finanční dotace od obcí z ORP Valašské Meziříčí, které nejsou zapojeny do systému kofinancování sociálních a souvisejících služeb v Mikroregionu Valašskomeziříčsko-Kelečsko, v roce 2019 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

.....

.....

.....

(možné přidat další řádky dle potřeby)

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: vedoucí služby

Telefon a e-mail: [REDACTED], [REDACTED].cz

ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 11 950,-

za účelem:

(x označte křížkem)

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s výkonem subjektů pověřených Zlínským krajem (nebo jiným příslušným krajem) k poskytování sociálních služeb obecného hospodářského zájmu

- uveďte název a identifikační číslo (ID) služby: Terénní služba Domino, 6155658

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s poskytováním ostatních služeb (neregistrovaných služeb) nebo s realizací aktivit v sociálně zdravotní oblasti a podpoře zdraví

- uveďte název projektu/aktivity/služby:

.....

PODKLADY PRO ROZHODNUTÍ HODNOTITELŮ (dle stanovených kritérií programu)

Požadovaná dotace v Kč: 11 950,-

.....

Počet klientů služby/intervencí*		2018	Předpoklad 2019
<i>(* nehodící se škrtněte)</i>			
Z toho:	Branky	[REDACTED]	[REDACTED]
	Choryně		
	Jarcová		
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová		
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		
	Podolí		

Dotace ze státního rozpočtu (přiznaná)		
Dotace z krajského úřadu		
Dotace z fondů		
Jiné dotace		
Příspěvky dárců a sponzorů		
Ostatní (včetně chybějících zdrojů)		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí</i>		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko</i>		
Příjmy celkem		

U registrované sociální služby uveďte doporučené procento podílu finanční podpory od územně samosprávných celků: 15%

Další požadované finanční dotace od obcí z ORP Valašské Meziříčí, které nejsou zapojeny do systému kofinancování sociálních a souvisejících služeb v Mikroregionu Valašskomeziříčsko-Kelečsko, v roce 2019 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku): -

.....

.....

.....

(možné přidat další řádky dle potřeby)

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: vedoucí služby

Telefon a e-mail: [REDACTED] [REDACTED] cz

ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 2 360,-

za účelem:

(x označte křížkem)

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s výkonem subjektů pověřených Zlínským krajem (nebo jiným příslušným krajem) k poskytování sociálních služeb obecného hospodářského zájmu

- uveďte název a identifikační číslo (ID) služby: Noclehárna, 8800127

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s poskytováním ostatních služeb (neregistrovaných služeb) nebo s realizací aktivit v sociálně zdravotní oblasti a podpoře zdraví

- uveďte název projektu/aktivity/služby:

.....

PODKLADY PRO ROZHODNUTÍ HODNOTITELŮ (dle stanovených kritérií programu)

Požadovaná dotace v Kč: 2 360,-

Počet klientů služby/intervencí*		2018	Předpoklad 2019
<i>(* nehodící se škrtněte)</i>			
Z toho:	Branky	[REDACTED]	[REDACTED]
	Choryně		
	Jarcová		
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová		
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		
	Podolí		

	Police		
	Poličná		
	Střítež nad Bečvou		
	Valašské Meziříčí		
	Velká Lhota		
	Zašová		
	mimo ORP* Valašské Meziříčí		
POČET KLIENTŮ CELKEM			

* obec s rozšířenou působností

Rozpočet služby nebo projektu

A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky *)	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Spotřeba materiálu		
Spotřeba PHM		
Energie		
Opravy a udržování		
Cestovní náhrady		
Služby		
Odpisy		
Ostatní náklady		
Výdaje celkem		

B) PŘÍJMY:

Položka *)	Částka (Kč)	% podíl
Vlastní prostředky (vlastní vklad, členské příspěvky)		
Příjmy z projektu (vstupné, kurzovné, příjmy z prod.)		

Dotace ze státního rozpočtu (skutečnost)		
Dotace z krajského úřadu		
Dotace z fondů		
Jiné dotace		
Příspěvky dárců a sponzorů		
Ostatní (včetně chybějících zdrojů)		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí</i>		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko</i>		
Příjmy celkem		

U registrované sociální služby uveďte doporučené procento podílu finanční podpory od územně samosprávných celků: 10%

Další požadované finanční dotace od obcí z ORP Valašské Meziříčí, které nejsou zapojeny do systému kofinancování sociálních a souvisejících služeb v Mikroregionu Valašskomeziříčsko-Kelečsko, v roce 2019 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku): -

.....

.....

.....

(možné přidat další řádky dle potřeby)

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: vedoucí služby

Telefon a e-mail: [REDACTED], [REDACTED]

ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 6 545,-

za účelem:

(x označte křížkem)

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s výkonem subjektů pověřených Zlínským krajem (nebo jiným příslušným krajem) k poskytování sociálních služeb obecného hospodářského zájmu

- uveďte název a identifikační číslo (ID) služby: Domov pokojného stáří Valašská Bystřice, služba odlehčovací služba 9351397

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s poskytováním ostatních služeb (neregistrovaných služeb) nebo s realizací aktivit v sociálně zdravotní oblasti a podpoře zdraví

- uveďte název projektu/aktivity/služby:
.....

PODKLADY PRO ROZHODNUTÍ HODNOTITELŮ (dle stanovených kritérií programu)

Požadovaná dotace v Kč: 6 545,-

.....

Počet klientů služby/intervencí*		2018	Předpoklad 2019
<i>(* nehodící se škrtněte)</i>			
Z toho:	Branky	[REDACTED]	[REDACTED]
	Choryně		
	Jarcová		
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová		
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		
	Podolí		

	Police		
	Poličná		
	Střítež nad Bečvou		
	Valašské Meziříčí		
	Velká Lhota		
	Zašová		
	mimo ORP* Valašské Meziříčí		
POČET KLIENTŮ CELKEM			

* obec s rozšířenou působností

Rozpočet služby nebo projektu

A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky *)	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Spotřeba materiálu		
Spotřeba PHM		
Energie		
Opravy a udržování		
Cestovní náhrady		
Služby		
Odpisy		
Ostatní náklady		
Výdaje celkem		

B) PŘÍJMY:

Položka *)	Částka (Kč)	% podíl
Vlastní prostředky (vlastní vklad, členské příspěvky)		
Příjmy z projektu (vstupné, kurzovné, příjmy z prod.)		

Dotace ze státního rozpočtu (přiznané)		
Dotace z krajského úřadu		
Dotace z fondů		
Jiné dotace		
Příspěvky dárců a sponzorů		
Ostatní (včetně chybějících zdrojů)		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí</i>		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko</i>		
Příjmy celkem		

U registrované sociální služby uveďte doporučené procento podílu finanční podpory od územně samosprávných celků: 3%

Další požadované finanční dotace od obcí z ORP Valašské Meziříčí, které nejsou zapojeny do systému kofinancování sociálních a souvisejících služeb v Mikroregionu Valašskomeziříčsko-Kelečsko, v roce 2019 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):-

.....

.....

.....

(možné přidat další řádky dle potřeby)

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDAKCE]

Funkce: vedoucí služby

Telefon a e-mail: [REDAKCE], [REDAKCE]

ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 38 920,-**za účelem:***(x označte křížkem)*

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s výkonem subjektů pověřených Zlínským krajem (nebo jiným příslušným krajem) k poskytování sociálních služeb obecného hospodářského zájmu

- uveďte název a identifikační číslo (ID) služby: Domov pokojného stáří Valašská Bystřice, služba domov pro seniory 8071473

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s poskytováním ostatních služeb (neregistrovaných služeb) nebo s realizací aktivit v sociálně zdravotní oblasti a podpoře zdraví

- uveďte název projektu/aktivity/služby:
.....

PODKLADY PRO ROZHODNUTÍ HODNOTITELŮ (dle stanovených kritérií programu)

Požadovaná dotace v Kč: 38 920,-

.....

Počet klientů služby/intervencí*		2018	Předpoklad 2019
<i>(* nehodící se škrtněte)</i>			
Z toho:	Branky	[REDAKCE]	[REDAKCE]
	Choryně		
	Jarcová		
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová		
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		
	Podolí		

	Police		
	Poličná		
	Střítež nad Bečvou		
	Valašské Meziříčí		
	Velká Lhota		
	Zašová		
	mimo ORP* Valašské Meziříčí		
POČET KLIENTŮ CELKEM			

* obec s rozšířenou působností

Rozpočet služby nebo projektu

A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky *)	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Spotřeba materiálu		
Spotřeba PHM		
Energie		
Opravy a udržování		
Cestovní náhrady		
Služby		
Odpisy		
Ostatní náklady		
Výdaje celkem		

B) PŘÍJMY:

Položka *)	Částka (Kč)	% podíl
Vlastní prostředky (vlastní vklad, členské příspěvky)		
Příjmy z projektu (vstupné, kurzovné, příjmy z prod.)		

Dotace ze státního rozpočtu (schválená)			
Dotace z krajského úřadu			
Dotace z fondů			
Jiné dotace			
Příspěvky dárců a sponzorů			
Ostatní (včetně nepokrytých zdrojů)			
Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí			
Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko			
Příjmy celkem			

U registrované sociální služby uveďte doporučené procento podílu finanční podpory od územně samosprávných celků: 5%

Další požadované finanční dotace od obcí z ORP Valašské Meziříčí, které nejsou zapojeny do systému kofinancování sociálních a souvisejících služeb v Mikroregionu Valašskomeziříčsko-Kelečsko, v roce 2019 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku): -

.....

.....

.....

(možné přidat další řádky dle potřeby)

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDAKCE]

Funkce: vedoucí služby

Telefon a e-mail: [REDAKCE], [REDAKCE]

ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 361 200,- Kč
účelem:

za

(x označte křížkem)

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s výkonem subjektů pověřených Zlínským krajem (nebo jiným příslušným krajem) k poskytování sociálních služeb obecného hospodářského zájmu

- uveďte název a identifikační číslo (ID) služby: Pečovatelská služba Kelč, 5607581

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s poskytováním ostatních služeb (neregistrovaných služeb) nebo s realizací aktivit v sociálně zdravotní oblasti a podpoře zdraví

- uveďte název projektu/aktivity/služby:

PODKLADY PRO ROZHODNUTÍ HODNOTITELŮ (dle stanovených kritérií programu)

Požadovaná dotace v Kč: 361 200,- Kč

Počet klientů služby/intervencí- hodiny přímé péče*		2018	Předpoklad 2019
Z toho:	Branky	[REDAKCE]	[REDAKCE]
	Choryně	[REDAKCE]	[REDAKCE]
	Jarcová	[REDAKCE]	[REDAKCE]
	Kelč	[REDAKCE]	[REDAKCE]
	Kladeruby	[REDAKCE]	[REDAKCE]
	Krhová	[REDAKCE]	[REDAKCE]
	Kunovice	[REDAKCE]	[REDAKCE]
	Lešná	[REDAKCE]	[REDAKCE]
	Loučka	[REDAKCE]	[REDAKCE]
	Mikulůvka	[REDAKCE]	[REDAKCE]
	Oznice	[REDAKCE]	[REDAKCE]
	Podolí	[REDAKCE]	[REDAKCE]

	Police			
	Poličná			
	Střítež nad Bečvou			
	Valašské Meziříčí			
	Velká Lhota			
	Zašová			
	mimo ORP* Valašské Meziříčí			
POČET KLIENTŮ CELKEM				

* obec s rozšířenou působností

Rozpočet služby nebo projektu

A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky *)	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Spotřeba materiálu		
Spotřeba PHM		
Energie		
Opravy a udržování		
Cestovní náhrady		
Služby		
Odpisy		
Ostatní náklady		
Výdaje celkem		

B) PŘÍJMY:

Položka *)	Částka (Kč)	% podíl
Vlastní prostředky (vlastní vklad, členské příspěvky)		
Příjmy z projektu (vstupné, kurzovné, příjmy z prod.)		

Dotace ze státního rozpočtu (schváleno)			
Dotace z krajského úřadu			
Dotace z fondů			
Jiné dotace			
Příspěvky dárců a sponzorů			
Ostatní (včetně chybějících zdrojů)			
<i>Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí</i>			
<i>Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko</i>			
Příjmy celkem			

U registrované sociální služby uveďte doporučené procento podílu finanční podpory od územně samosprávných celků: 20%

Další požadované finanční dotace od obcí z ORP Valašské Meziříčí, které nejsou zapojeny do systému kofinancování sociálních a souvisejících služeb v Mikroregionu Valašskomeziříčsko-Kelečsko, v roce 2019 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

Choryně [redacted] Loučka [redacted] Kč, Kladeruby [redacted], - Kč

(možné přidat další řádky dle potřeby)

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: vedoucí služby

Telefon a e-mail: [REDACTED], [REDACTED]

ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 25 200,- Kč

za účelem:

(x označte křížkem)

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s výkonem subjektů pověřených Zlínským krajem (nebo jiným příslušným krajem) k poskytování sociálních služeb obecného hospodářského zájmu

- uveďte název a identifikační číslo (ID) služby: Azylový dům pro matky s dětmi, 3701441

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s poskytováním ostatních služeb (neregistrovaných služeb) nebo s realizací aktivit v sociálně zdravotní oblasti a podpoře zdraví

- uveďte název projektu/aktivity/služby:
.....

PODKLADY PRO ROZHODNUTÍ HODNOTITELŮ (dle stanovených kritérií programu)

Požadovaná dotace v Kč: 25 200,-

.....

Počet klientů služby/intervencí/lůžkodnů*		2018	Předpoklad 2019
<i>(* nehodící se škrtněte)</i>			
Z toho:	Branky	[REDACTED]	[REDACTED]
	Choryně		
	Jarcová		
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová		
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		
	Podolí		

	Police		
	Poličná		
	Střítež nad Bečvou		
	Valašské Meziříčí		
	Velká Lhota		
	Zašová		
	mimo ORP* Valašské Meziříčí		
POČET KLIENTŮ BYTODNY CELKEM			

* obec s rozšířenou působností

Rozpočet služby nebo projektu

A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky *)	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Spotřeba materiálu		
Spotřeba PHM		
Energie		
Opravy a udržování		
Cestovní náhrady		
Služby		
Odpisy		
Ostatní náklady		
Výdaje celkem		

B) PŘÍJMY:

Položka *)	Částka (Kč)	% podíl
Vlastní prostředky (vlastní vklad, členské příspěvky)		
Příjmy z projektu (vstupné, kurzovné, příjmy z prod.)		
Dotace ze státního rozpočtu (skutečnost)		

Dotace z krajského úřadu		
Dotace z fondů		
Jiné dotace		
Příspěvky dárců a sponzorů		
Ostatní (včetně chybějících prostředků)		
Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí		
Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko		
Příjmy celkem	██████████,-	██████%

U registrované sociální služby uveďte doporučené procento podílu finanční podpory od územně samosprávných celků: 9%

Další požadované finanční dotace od obcí z ORP Valašské Meziříčí, které nejsou zapojeny do systému kofinancování sociálních a souvisejících služeb v Mikroregionu Valašskomeziříčsko-Kelečsko, v roce 2019 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

Valašské Meziříčí ██████████ - Kč

(možné přidat další řádky dle potřeby)

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: vedoucí služby

Telefon a e-mail: [REDACTED], [REDACTED]

ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 32 200,-

za účelem:

(x označte křížkem)

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s výkonem subjektů pověřených Zlínským krajem (nebo jiným příslušným krajem) k poskytování sociálních služeb obecného hospodářského zájmu

- uveďte název a identifikační číslo (ID) služby: Denní centrum, 5937705

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s poskytováním ostatních služeb (neregistrovaných služeb) nebo s realizací aktivit v sociálně zdravotní oblasti a podpoře zdraví

- uveďte název projektu/aktivity/služby:
.....

PODKLADY PRO ROZHODNUTÍ HODNOTITELŮ (dle stanovených kritérií programu)

Požadovaná dotace v Kč: **32 200,-**

.....

Počet klientů služby/intervencí*		2018	Předpoklad 2019
<i>(* nehodící se škrtněte)</i>			
Z toho:	Branky	[REDACTED]	[REDACTED]
	Choryně		
	Jarcová		
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová		
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		
	Podolí		

	Police		
	Poličná		
	Střítež nad Bečvou		
	Valašské Meziříčí		
	Velká Lhota		
	Zašová		
	mimo ORP* Valašské Meziříčí		
POČET KLIENTŮ CELKEM			

* obec s rozšířenou působností

Rozpočet služby nebo projektu

A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky *)	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Spotřeba materiálu		
Spotřeba PHM		
Energie		
Opravy a udržování		
Cestovní náhrady		
Služby		
Odpisy		
Ostatní náklady		
Výdaje celkem		

B) PŘÍJMY:

Položka *)	Částka (Kč)	% podíl
Vlastní prostředky (vlastní vklad, členské příspěvky)		
Příjmy z projektu (vstupné, kurzovné, příjmy z prod.)		
Dotace ze státního rozpočtu (skutečnost)		
Dotace z krajského úřadu		
Dotace z fondů		
Jiné dotace (ostatní města a obce mimo MR VM-K)		
Příspěvky dárců a sponzorů		
Ostatní (včetně chybějících prostředků)		
Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí		
Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko		
Příjmy celkem		

U registrované sociální služby uveďte doporučené procento podílu finanční podpory od územně samosprávných celků: 15%

Další požadované finanční dotace od obcí z ORP Valašské Meziříčí, které nejsou zapojeny do systému kofinancování sociálních a souvisejících služeb v Mikroregionu Valašskomeziříčsko-Kelečsko, v roce 2019 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

Choryně [redacted], Mikulůvka [redacted],-

(možné přidat další řádky dle potřeby)

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: ██████████

Funkce: vedoucí služby

Telefon a e-mail: ██████████, ██████████

ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 23 650,-**za účelem:***(x označte křížkem)*

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s výkonem subjektů pověřených Zlínským krajem (nebo jiným příslušným krajem) k poskytování sociálních služeb obecného hospodářského zájmu

- uveďte název a identifikační číslo (ID) služby: Osobní asistence, 9517523

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s poskytováním ostatních služeb (neregistrovaných služeb) nebo s realizací aktivit v sociálně zdravotní oblasti a podpoře zdraví

- uveďte název projektu/aktivity/služby:
.....

PODKLADY PRO ROZHODNUTÍ HODNOTITELŮ (dle stanovených kritérií programu)

Požadovaná dotace v Kč: 23 650,-

Počet klientů služby/intervencí*		2018	Předpoklad 2019
<i>(* nehodící se škrtněte)</i>			
Z toho:	Branky	██████████	██████████
	Choryně		
	Jarcová		
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová		
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		
	Podolí		

	Police		
	Poličná		
	Střítež nad Bečvou		
	Valašské Meziříčí		
	Velká Lhota		
	Zašová		
	mimo ORP* Valašské Meziříčí		
POČET KLIENTŮ CELKEM			

* obec s rozšířenou působností

Rozpočet služby nebo projektu

A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky *)	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Spotřeba materiálu		
Spotřeba PHM		
Energie		
Opravy a udržování		
Cestovní náhrady		
Služby		
Odpisy		
Ostatní náklady		
Výdaje celkem		

B) PŘÍJMY:

Položka *)	Částka (Kč)	% podíl
Vlastní prostředky (vlastní vklad, členské příspěvky)		
Příjmy z projektu (vstupné, kurzovné, příjmy z prod.)		

Dotace ze státního rozpočtu		
Dotace z krajského úřadu		
Dotace z fondů		
Jiné dotace		
Příspěvky dárců a sponzorů		
Ostatní (včetně chybějících zdrojů)		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí</i>		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko</i>		
Příjmy celkem	██████████,-	██████%

U registrované sociální služby uveďte doporučené procento podílu finanční podpory od územně samosprávných celků: 15%

Další požadované finanční dotace od obcí z ORP Valašské Meziříčí, které nejsou zapojeny do systému kofinancování sociálních a souvisejících služeb v Mikroregionu Valašskomeziříčsko-Kelečsko, v roce 2019 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

Choryně ██████████ Lešná ████████,-

(možné přidat další řádky dle potřeby)

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: vedoucí služby

Telefon a e-mail: [REDACTED], [REDACTED].cz

ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 10 320,-

za účelem:

(x označte křížkem)

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s výkonem subjektů pověřených Zlínským krajem (nebo jiným příslušným krajem) k poskytování sociálních služeb obecného hospodářského zájmu

- uveďte název a identifikační číslo (ID) služby: Sociální rehabilitace ATTA, 3490404

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s poskytováním ostatních služeb (neregistrovaných služeb) nebo s realizací aktivit v sociálně zdravotní oblasti a podpoře zdraví

- uveďte název projektu/aktivity/služby:
.....

PODKLADY PRO ROZHODNUTÍ HODNOTITELŮ (dle stanovených kritérií programu)

Požadovaná dotace v Kč: 10 320,-

Počet klientů služby/intervencí*		2018	Předpoklad 2019
<i>(* nehodící se škrtněte)</i>			
Z toho:	Branky	[REDACTED]	[REDACTED]
	Choryně		
	Jarcová		
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová		
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		
	Podolí		

	Police			
	Poličná			
	Střítež nad Bečvou			
	Valašské Meziříčí			
	Velká Lhota			
	Zašová			
	mimo ORP* Valašské Meziříčí			
POČET KLIENTŮ/INTERVENCÍ CELKEM				

* obec s rozšířenou působností

Rozpočet služby nebo projektu

A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky *)	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Spotřeba materiálu		
Spotřeba PHM		
Energie		
Opravy a udržování		
Cestovní náhrady		
Služby		
Odpisy		
Ostatní náklady		
Výdaje celkem		

B) PŘÍJMY:

Položka *)	Částka (Kč)	% podíl
Vlastní prostředky (vlastní vklad, členské příspěvky)		
Příjmy z projektu (vstupné, kurzovné, příjmy z prod.)		

Dotace ze státního rozpočtu (schválené)		
Dotace z krajského úřadu		
Dotace z fondů		
Jiné dotace		
Příspěvky dárců a sponzorů		
Ostatní (včetně chybějících zdrojů)		
Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí		
Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko		
Příjmy celkem		

U registrované sociální služby uveďte doporučené procento podílu finanční podpory od územně samosprávných celků: 20%

Další požadované finanční dotace od obcí z ORP Valašské Meziříčí, které nejsou zapojeny do systému kofinancování sociálních a souvisejících služeb v Mikroregionu Valašskomeziříčsko-Kelečsko, v roce 2019 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

Lešná [REDACTED]

(možné přidat další řádky dle potřeby)

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: vedoucí služby

Telefon a e-mail: [REDACTED], [REDACTED]

ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 6 000,- Kč

za účelem:

(x označte křížkem)

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s výkonem subjektů pověřených Zlínským krajem (nebo jiným příslušným krajem) k poskytování sociálních služeb obecného hospodářského zájmu

- uveďte název a identifikační číslo (ID) služby: Sociální rehabilitace AMIKA, 5305863

částečné úhrady uznatelných nákladů/výdajů souvisejících s poskytováním ostatních služeb (neregistrovaných služeb) nebo s realizací aktivit v sociálně zdravotní oblasti a podpoře zdraví

- uveďte název projektu/aktivity/služby:
.....

PODKLADY PRO ROZHODNUTÍ HODNOTITELŮ (dle stanovených kritérií programu)

Požadovaná dotace v Kč: 6 000,-

Počet klientů služby/intervencí*		2018	Předpoklad 2019
<i>(* nehodící se škrtněte)</i>			
Z toho:	Branky	[REDACTED]	[REDACTED]
	Choryně	[REDACTED]	[REDACTED]
	Jarcová	[REDACTED]	[REDACTED]
	Kelč	[REDACTED]	[REDACTED]
	Kladeruby	[REDACTED]	[REDACTED]
	Krhová	[REDACTED]	[REDACTED]
	Kunovice	[REDACTED]	[REDACTED]
	Lešná	[REDACTED]	[REDACTED]
	Loučka	[REDACTED]	[REDACTED]
	Mikulůvka	[REDACTED]	[REDACTED]
	Oznice	[REDACTED]	[REDACTED]
	Podolí	[REDACTED]	[REDACTED]

	Police		
	Poličná		
	Střítež nad Bečvou		
	Valašské Meziříčí		
	Velká Lhota		
	Zašová		
	mimo ORP* Valašské Meziříčí		
POČET KLIENTŮ CELKEM			

* obec s rozšířenou působností

Rozpočet služby nebo projektu

A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky *)	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Spotřeba materiálu		
Spotřeba PHM		
Energie		
Opravy a udržování		
Cestovní náhrady		
Služby		
Odpisy		
Ostatní náklady		
Výdaje celkem		

B) PŘÍJMY:

Položka *)	Částka (Kč)	% podíl
Vlastní prostředky (vlastní vklad, členské příspěvky)		
Příjmy z projektu (vstupné, kurzovné, příjmy z prod.)		
Dotace ze státního rozpočtu (skutečnost)		

Dotace z krajského úřadu		
Dotace z fondů		
Jiné dotace		
Příspěvky dárců a sponzorů		
Ostatní		
Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí		
Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko		
Příjmy celkem		

U registrované sociální služby uveďte doporučené procento podílu finanční podpory od územně samosprávných celků: 1%

Další požadované finanční dotace od obcí z ORP Valašské Meziříčí, které nejsou zapojeny do systému kofinancování sociálních a souvisejících služeb v Mikroregionu Valašskomeziříčsko-Kelečsko, v roce 2019 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

Valašské Meziříčí [redacted],- Kč, Choryně [redacted] Lešná [redacted]

(možné přidat další řádky dle potřeby)