



**Zpráva o činnosti č.
ke smlouvě o poskytování sociální služby**

Průběžná zpráva o poskytování sociální služby

Tato příloha je závaznou a nedílnou součástí smlouvy č. OLP/ o poskytování sociální služby uzavřenou dne..... mezi Libereckým Krajem se sídlem U Jezu 642/2a, PSČ 461 80, Liberec 2, IČO 70891508, Martinem Půtou, hejtnanem, jako objednatel na straně jedné a subjektem uvedeným v části 1 této přílohy jako poskytovatelem na straně druhé.

PRŮBĚŽNÉ (ZÁVĚREČNÉ) ZPRÁVY O POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Průběžnou zprávu je třeba vyplnit, elektronicky odeslat objednavateli, následně vytisknout a podepsanou odeslat objednavateli i v listinné podobě.

Průběžná zpráva se může změnit na základě průběžných změn ze strany řídicího orgánu Ministerstva práce a sociálních věcí či Libereckého kraje.

1. ÚDAJE O ZPRÁVĚ

| | | | |
|---|-----------------------------|--|-----------|
| Číslo smlouvy o poskytování sociálních služeb | | | |
| Název služby | | | |
| Druh a forma služby | § č. Zák. 108/2006 Sb. | | |
| Celková výše finanční podpory v Kč | | | |
| Datum zahájení realizace | | | |
| Datum ukončení realizace | | | |
| Pořadové číslo zprávy | | | |
| Sledované období | Začátek | | Konec |
| Typ zprávy | Průběžná | | Závěrečná |
| Datum vypracování zprávy | | | |

2. ÚDAJE O POSKYTOVATELI A ZHOTOVITELI ZPRÁVY

| | |
|--|--|
| Název poskytovatele | |
| IČO | |
| Statutární zástupce: jméno, příjmení, funkce | |
| Jméno a příjmení zhotovitele zprávy | |
| Telefonní číslo/Fax | |
| E-mail | |



A. VĚCNÁ ČÁST ZPRÁVY

3. REALIZOVANÁ SLUŽBA

Popis průběhu služby za monitorovací období

| |
|--|
| |
|--|

Místo poskytování sociální služby

Soulad informací: smlouva s uživatelem služby, registrační údaje; výzva k podání nabídky; smlouva o poskytování sociální služby atd.

| |
|--|
| |
|--|

Je kapacita služby uvedená ve smlouvě v souladu s kapacitou služby dle registru poskytovatelů sociálních služeb v rozhodnutí o registraci služby?

| |
|--|
| |
|--|

Doba poskytování služby, provozní hodiny

| |
|--|
| |
|--|

Organizační a personální zabezpečení služby, včetně kvantifikací zapojených osob

Uveďte jmenný seznam zapojených osob, jejich úvazky a pracovní činnosti

| |
|--|
| |
|--|

Popis cílové skupiny, její soulad s definovanou cílovou skupinou ve smlouvě

| |
|--|
| |
|--|

Identifikované dopady z poskytování služby, zhodnoťte přínos z Vámi poskytovaných služeb za monitorované období

| |
|--|
| |
|--|

Problémy při poskytování služby

| |
|--|
| |
|--|

Další informace o realizované službě, včetně akcí, které přímo s realizací služby nesouvisí

| |
|--|
| |
|--|



4. PUBLICITA

Popište, jaké nástroje publicity jste využili pro informování o Vaší činnosti a informování cílové skupiny o poskytované službě. Přiložte letáky, inzerce, články z novin, je-li to relevantní.

| |
|--|
| |
|--|

5. KONTROLY (KÚ Libereckého kraje, finanční úřad, ČSSZ, zdravotní pojišťovny, hygienické stanice úřady práce a jiné)

| | | | | | | | | |
|---|-----|--|----|--|----------|--|----------------|--|
| Byla ve sledovaném období u Vás provedena kontrola? | Ano | | Ne | | | | | |
| Název subjektu, který provádí/provedl kontrolu | | | | | | | | |
| Datum kontroly | | | | | | | | |
| Číslo kontroly | | | | | | | | |
| Uveďte závěry provedené kontroly | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Splnili jste uložená nápravná opatření? | Ano | | Ne | | Částečně | | Nebyla uložena | |
| Doplňující informace | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

6. MONITOROVACÍ INDIKÁTORY

Uveďte, jaké zdroje dat používáte pro sledování monitorovacích ukazatelů (smlouvy/dohody s uživateli, evidence uživatelů, individuální plány apod.)

| |
|--|
| |
|--|

Doplňte tabulku dle skutečnosti:

| Název indikátoru | Průběžná hodnota za sledované období | Celková hodnota od začátku realizace smlouvy |
|---|--------------------------------------|--|
| Počet podpořených uživatelů služby - celkem | | |

Plnění kapacity dle smlouvy:

**nehodící položky nevyplňujte*

| Rok | Počet uživatelů (klientů, podpořených osob) | Počet časových jednotek |
|---------------|---|-------------------------|
| 2020 | | |
| Celkem | | |



B. ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ POSKYTOVATELE

Všechny informace uvedené v předložené zprávě a jejích přílohách jsou pravdivé a úplné, jsem si vědom/a možných následků a sankcí, které vyplývají z uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů.

| | |
|---|-------|
| Jméno a příjmení statutárního zástupce/oprávněné osoby poskytovatele | |
| Funkce v organizaci | |
| Místo a datum | |
| Podpis a razítko | |
| Doplňující informace | |
| | |
| Potvrzujeme tímto, že poskytovatel sociálních služeb v průběhu sledovaného období spolupracoval s naším odborem. | |
| Jméno a příjmení pracovníka sociálního odboru příslušného MěÚ či magistrátu | |
| Funkce | |
| Místo a datum | |
| Podpis a razítko | |
| Doplňující informace | |
| | |

C. PŘÍLOHY ZPRÁVY

Ve sloupci „Přiloženo“ uveďte „X“ u ANO v případě příloh, které jsou ke zprávě přiloženy a NE u příloh, které nejsou ke zprávě přiloženy. Do této části lze libovolně vkládat další přílohy zprávy.