

## KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: projektový manažer

Telefon a e-mail: [REDACTED]

**ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 40.000,-  
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: **Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče ID 9187915**

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:

40 000,-

Počet klientů služby/intervencí*		Skutečnost 2020	Předpoklad 2021
(* NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE)			
Z toho:	Branky		
	Choryně		
	Jarcová		
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová		[REDACTED]
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		

Podolí		
Police		
Poličná		
Střítež nad Bečvou		
Valašské Meziříčí		5
Velká Lhota		
Zašová		1
mimo ORP* Valašské Meziříčí		5
<b>POČET KLIENTŮ CELKEM</b>		<b>12</b>

\* obec s rozšířenou působností

### Rozpočet služby nebo projektu

#### A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky <sup>*)</sup>	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Provozní náklady		
Z toho: spotřeba materiálu		
Spotřeba energií		
Nákupy DDHM		
Opravy a údržba		
služby		
Cestovné		
Spoje		
Členské příspěvky		
Ostatní náklady		
<b>Výdaje celkem</b>		



**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 (program Dostupnost)		
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		
<b>Příjmy celkem</b>		

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 2021 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

--

(možné přidat další řádky dle potřeby)

**POVINNÉ PŘÍLOHY ŽÁDOSTI O FINANČNÍ DOTACI (kontrolní část)**

- Registrace žadatele nebo aktuální výpis z veřejného registru (ne starší 3 měsíců od podání žádosti) – **1 prostá kopie**
- Stanovy nebo statut, zřizovací listina, zakladatelská smlouva nebo jiný zakladatelský dokument žadatele, pokud je právnickou osobou - **1 prostá kopie**  
(nepředkládají žadatelé, kteří tento doklad předložili DSO MVM-K v rámci Žádosti již v roce 2019 nebo 2020 a u kterého nedošlo v daném dokumentu ke změně)
- Doklad o volbě nebo jmenování statutárního orgánu žadatele, je-li žadatel právnickou osobou (dokládá se pouze, není-li zapsán ve veřejném seznamu) – **1 prostá kopie**

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [redacted]

Funkce: projektový manažer

Telefon a e-mail: [redacted]

**ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 109.000,- 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: **Odborné sociální poradenství ID: 8327507**

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:

109 000,-

Počet klientů služby/intervencí* (* NEHODÍCI SE ŠKRTNĚTE)		Skutečnost 2020	Předpoklad 2021
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		
<b>POČET KLIENTŮ CELKEM</b>			

\* obec s rozšířenou působností

## Rozpočet služby nebo projektu

### A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky <sup>*)</sup>	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Provozní náklady		
Z toho: spotřeba materiálu		
Spotřeba energií		
Nákupy DDHM		
Opravy a údržba		
služby		
Cestovné		
Spoje		
Členské příspěvky		
Ostatní náklady		
<b>Výdaje celkem</b>		

**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 (program Dostupnost)		
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		
<b>Příjmy celkem</b>		

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 2021 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

Mikulůvka 5.000,- Kč

(možné přidat další řádky dle potřeby)

**POVINNÉ PŘÍLOHY ŽÁDOSTI O FINANČNÍ DOTACI (kontrolní část)**

- Registrace žadatele nebo aktuální výpis z veřejného registru (ne starší 3 měsíců od podání žádosti) – **1 prostá kopie**
- Stanovy nebo statut, zřizovací listina, zakladatelská smlouva nebo jiný zakladatelský dokument žadatele, pokud je právnickou osobou - **1 prostá kopie**  
(nepředkládají žadatelé, kteří tento doklad předložili DSO MVM-K v rámci Žádosti již v roce 2019 nebo 2020 a u kterého nedošlo v daném dokumentu ke změně)
- Doklad o volbě nebo jmenování statutárního orgánu žadatele, je-li žadatel právnickou osobou (dokládá se pouze, není-li zapsán ve veřejném seznamu) – **1 prostá kopie**

PEČOHA č.1

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: projektový manažer

Telefon a e-mail: [REDACTED]

**ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 120 000,-  
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: **Odlehčovací služby – specializovaná paliativní péče – ID 4336897**

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:

120 000,-

Počet klientů služby/intervencí*		Skutečnost 2020	Předpoklad 2021
(* NEHODÍCI SE ŠKRTNĚTE)			
Z toho:	Branky		
	Choryně	[REDACTED]	[REDACTED]
	Jarcová		
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová		
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		



	Podolí		
	Police		
	Poličná		
	Střítež nad Bečvou		
	Valašské Meziříčí		
	Velká Lhota		
	Zašová		
	mimo ORP* Valašské Meziříčí		
<b>POČET KLIENTŮ CELKEM</b>			

\* obec s rozšířenou působností

### Rozpočet služby nebo projektu

A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky *)	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Provozní náklady		
Z toho: spotřeba materiálu		
Spotřeba energií		
Nákupy DDHM		
Opravy a údržba		
služby		
Cestovné		
Spoje		
Členské příspěvky		
Ostatní náklady		
<b>Výdaje celkem</b>		



**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 (program Dostupnost)		
Dotace z fondů		
Jiné dotace		
Příspěvky dárců a sponzorů		
Ostatní		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí</i>		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko</i>		
<b>Příjmy celkem</b>		

U registrované sociální služby uveďte doporučené procento podílu finanční podpory od územně samosprávných celků: 4 %

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 2021 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

Oznice 5.000,- Kč

Podolí 5.000,- Kč

(možné přidat další řádky dle potřeby)

**POVINNÉ PŘÍLOHY ŽÁDOSTI O FINANČNÍ DOTACI (kontrolní část)**

- Registrace žadatele nebo aktuální výpis z veřejného registru (ne starší 3 měsíců od podání žádosti) – **1 prostá kopie**
- Stanovy nebo statut, zřizovací listina, zakladatelská smlouva nebo jiný zakladatelský dokument žadatele, pokud je právnickou osobou - **1 prostá kopie**  
(nepředkládají žadatelé, kteří tento doklad předložili DSO MVM-K v rámci Žádosti již v roce 2019 nebo 2020 a u kterého nedošlo v daném dokumentu ke změně)
- Doklad o volbě nebo jmenování statutárního orgánu žadatele, je-li žadatel právnickou osobou (dokládá se pouze, není-li zapsán ve veřejném seznamu) – **1 prostá kopie**

## KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: projektový manažer

Telefon a e-mail: [REDACTED]

**ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 73 440,-  
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 ID 5119406**

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:

73 440,-

Počet klientů služby/intervencí* (* NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE)		Skutečnost 2020	Předpoklad 2021
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		
<b>POČET KLIENTŮ CELKEM</b>			

\* obec s rozšířenou působností

### Rozpočet služby nebo projektu

#### A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky <sup>*)</sup>	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Provozní náklady		
Z toho: Spotřeba materiálu		
Spotřeba energií		
Nákupy DDHM		
Služby		
Opravy a údržba		
Cestovné		
Náklady na reprezentaci		
Spoje		
Daně		
Odpisy DHM a DNM		
Členské příspěvky		
<b>Výdaje celkem</b>		

**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 (program Dostupnost)		
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		
<b>Příjmy celkem</b>		

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 2021 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

--

*(možné přidat další řádky dle potřeby)*

**POVINNÉ PŘÍLOHY ŽÁDOSTI O FINANČNÍ DOTACI (kontrolní část)**

- Registrace žadatele nebo aktuální výpis z veřejného registru (ne starší 3 měsíců od podání žádosti) – **1 prostá kopie**
- Stanovy nebo statut, zřizovací listina, zakladatelská smlouva nebo jiný zakladatelský dokument žadatele, pokud je právnickou osobou - **1 prostá kopie**  
(nepředkládají žadatelé, kteří tento doklad předložili DSO MVM-K v rámci Žádosti již v roce 2019 nebo 2020 a u kterého nedošlo v daném dokumentu ke změně)
- Doklad o volbě nebo jmenování statutárního orgánu žadatele, je-li žadatel právnickou osobou (dokládá se pouze, není-li zapsán ve veřejném seznamu) – **1 prostá kopie**



KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: projektový manažer

Telefon a e-mail: [REDACTED]

**ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 72.500,-  
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 stacionář ID 7371787**

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:

72.500,-

Počet klientů služby/intervencí <sup>2</sup> (* NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE)		Skutečnost 2020	Předpoklad 2021
Z toho:	Branky		
	Choryně		
	Jarcová		
	Kelč	[REDACTED]	[REDACTED]
	Kladeruby		
	Krhová		
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		
	Podolí		

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

\* obec s rozšířenou působností

## Rozpočet služby nebo projektu

### A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky *)	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Provozní náklady		
Z toho: spotřeba materiálu		
Spotřeba energií		
Nákupy DDHM		
Opravy a údržba		
služby		
Cestovné		
Spoje		
Členské příspěvky		
Ostatní náklady		
<b>Výdaje celkem</b>		



**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 (program Dostupnost)		
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		
<b>Příjmy celkem</b>		

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 2021 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

--

(možné přidat další řádky dle potřeby)

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: projektový manažer

Telefon a e-mail: [REDACTED]

**ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 125.175,-  
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: **Odlehčovací služby terénní ID 7670741**

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:

125 175,-

Počet klientů služby/intervencí*		Skutečnost 2020	Předpoklad 2021
(* NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE)			
Z toho:	Branky		
	Choryně	[REDACTED]	[REDACTED]
	Jarcová		
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová		
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		
	Podolí		



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

\* obec s rozšířenou působností

### Rozpočet služby nebo projektu

#### A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky <sup>*)</sup>	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Provozní náklady		
Z toho: spotřeba materiálu		
Spotřeba energií		
Nákupy DDHM		
Opravy a údržba		
služby		
Cestovné		
Spoje		
Členské příspěvky		
Ostatní náklady		
<b>Výdaje celkem</b>		

**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 (IP kraje)		
Dotace z fondů		
Jiné dotace		
Příspěvky dárců a sponzorů		
Ostatní		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí</i>		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko</i>		
<b>Příjmy celkem</b>		

**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 2021 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

--

*(možné přidat další řádky dle potřeby)*

**POVINNÉ PŘÍLOHY ŽÁDOSTI O FINANČNÍ DOTACI (kontrolní část)**

- Registrace žadatele nebo aktuální výpis z veřejného registru (ne starší 3 měsíců od podání žádosti) – **1 prostá kopie**
- Stanovy nebo statut, zřizovací listina, zakladatelská smlouva nebo jiný zakladatelský dokument žadatele, pokud je právnickou osobou - **1 prostá kopie**  
(nepředkládají žadatelé, kteří tento doklad předložili DSO MVM-K v rámci Žádosti již v roce 2019 nebo 2020 a u kterého nedošlo v daném dokumentu ke změně)
- Doklad o volbě nebo jmenování statutárního orgánu žadatele, je-li žadatel právnickou osobou (dokládá se pouze, není-li zapsán ve veřejném seznamu) – **1 prostá kopie**



PŘÍLOHA Č. 1

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: projektový manažer

Telefon a e-mail: [REDACTED]

**ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 147 200,-  
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: **Domov se zvláštním režimem – ID 6637286**

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:

147.000,-

Počet klientů služby/intervencí*		Skutečnost 2020	Předpoklad 2021
(* NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE)			
Z toho:	Branky		
	Choryně		
	Jarcová		[REDACTED]
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová	[REDACTED]	
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		
	Podolí		

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

\* obec s rozšířenou působností

### Rozpočet služby nebo projektu

#### A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky *)	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Provozní náklady		
Z toho: spotřeba materiálu		
Spotřeba energií		
Nákupy DDHM		
Opravy a údržba		
služby		
Cestovné		
Spoje		
Členské příspěvky		
Ostatní náklady		
<b>Výdaje celkem</b>		



**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 (program Dostupnost)		
Dotace z fondů		
Jiné dotace		
Příspěvky dárců a sponzorů		
Ostatní		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí</i>		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko</i>		
<b>Příjmy celkem</b>		

**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 2021 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

--

*(možné přidat další řádky dle potřeby)*

## KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: projektový manažer

Telefon a e-mail: [REDACTED]

**ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 427.540,-  
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: **Pečovatelská služba ID 4873338**

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:

427 540,-

Počet klientů služby/intervencí*		Skutečnost 2020	Předpoklad 2021
(* NEHODÍCI SE ŠKRTNĚTE)			
Z toho:	Branky		
	Choryně		
	Jarcová	[REDACTED]	[REDACTED]
	Kelč		
	Kladeruby		
	Krhová		
	Kunovice		
	Lešná		
	Loučka		
	Mikulůvka		
	Oznice		
	Podolí		

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

\* obec s rozšířenou působností

### Rozpočet služby nebo projektu

#### A) VÝDAJE (vypíšte jednotlivé položky):

Popis položky *)	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Provozní náklady		
Z toho: spotřeba materiálu		
Spotřeba energií		
Nákupy DDHM		
Opravy a údržba		
služby		
Cestovné		
Spoje		
Členské příspěvky		
Ostatní náklady		
<b>Výdaje celkem</b>		



**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 (program Dostupnost)		
Dotace z fondů		
Jiné dotace		
Příspěvky dárců a sponzorů		
Ostatní		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí</i>		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko</i>		
<b>Příjmy celkem</b>		

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 2021 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

Oznice 10.000,-

*(možné přidat další řádky dle potřeby)*

**POVINNÉ PŘÍLOHY ŽÁDOSTI O FINANČNÍ DOTACI (kontrolní část)**

- Registrace žadatele nebo aktuální výpis z veřejného registru (ne starší 3 měsíců od podání žádosti) – **1 prostá kopie**
- Stanovy nebo statut, zřizovací listina, zakladatelská smlouva nebo jiný zakladatelský dokument žadatele, pokud je právnickou osobou - **1 prostá kopie**  
(nepředkládají žadatelé, kteří tento doklad předložili DSO MVM-K v rámci Žádosti již v roce 2019 nebo 2020 a u kterého nedošlo v daném dokumentu ke změně)
- Doklad o volbě nebo jmenování statutárního orgánu žadatele, je-li žadatel právnickou osobou (dokládá se pouze, není-li zapsán ve veřejném seznamu) – **1 prostá kopie**

PRÍLOHA Č. 1

Telefon a e-mail: [REDACTED]

KONTAKTNÍ OSOBA

Jméno a příjmení: [REDACTED]

Funkce: projektový manažer

Telefon a e-mail: [REDACTED]

**ŽÁDÁME O FINANČNÍ DOTACI v částce (Kč): 94.350,-  
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 ID 7988336**

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:

94 350,-

Počet klientů služby/intervencí*		Skutečnost 2020	Předpoklad 2021
(* NEHODÍCÍ SE ŠKRTNĚTE)			
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		
<b>POČET KLIENTŮ CELKEM</b>		

\* obec s rozšířenou působností

### Rozpočet služby nebo projektu

A) VÝDAJE (vypište jednotlivé položky):

Popis položky <sup>1)</sup>	Celkové výdaje (Kč)	Požadovaná částka (Kč)
Osobní náklady		
Provozní náklady		
Z toho: spotřeba materiálu		
Spotřeba energií		
Nákupy DDHM		
Opravy a údržba		
služby		
Cestovné		
Spoje		
Členské příspěvky		
Ostatní náklady		
<b>Výdaje celkem</b>		



**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(IP kraje)		
Dotace z fondů		
Jiné dotace		
Příspěvky dárců a sponzorů		
Ostatní		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od Města Valašské Meziříčí</i>		
<i>Požadovaná výše finanční podpory od DSO Mikroregion Valašskomeziříčsko-Kelečsko</i>		
<b>Příjmy celkem</b>		

**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 2021 (uveďte vždy název obce a požadovanou částku):

--

*(možné přidat další řádky dle potřeby)*

**POVINNÉ PŘÍLOHY ŽÁDOSTI O FINANČNÍ DOTACI (kontrolní část)**

- Registrace žadatele nebo aktuální výpis z veřejného registru (ne starší 3 měsíců od podání žádosti) – **1 prostá kopie**
- Stanovy nebo statut, zřizovací listina, zakladatelská smlouva nebo jiný zakladatelský dokument žadatele, pokud je právnickou osobou - **1 prostá kopie**  
(nepředkládají žadatelé, kteří tento doklad předložili DSO MVM-K v rámci Žádosti již v roce 2019 nebo 2020 a u kterého nedošlo v daném dokumentu ke změně)
- Doklad o volbě nebo jmenování statutárního orgánu žadatele, je-li žadatel právnickou osobou (dokládá se pouze, není-li zapsán ve veřejném seznamu) – **1 prostá kopie**