



## 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/4434/2016 o poskytování sociální služby uzavřenou dne ..... mezi Libereckým Krajem se sídlem U Jezu 642/2a, PSČ 461 80, Liberec 2, IČ 70891508, Martinem Půtou, hejtmanem, 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	
IČ	
Statutární zástupce: jméno, příjmení, funkce	
Jméno a příjmení zhotovitele zprávy	
Telefonní číslo/Fax	
E-mail	





Příloha č. 3

**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 zapojeným 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)

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

#### 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:**

<b>Název indikátoru</b>	<b>Průběžná hodnota za sledované období</b>	<b>Celková hodnota od začátku realizace smlouvy</b>
Počet podpořených uživatelů služby - <b>celkem</b>		
Počet podpořených uživatelů služby - <b>muži</b>		
Počet podpořených uživatelů služby - <b>ženy</b>		

**Plnění kapacity dle smlouvy:**

*\*nehodící položky nevyplňujte*

<b>Rok</b>	<b>Počet uživatelů (klientů, podpořených)</b>	<b>Počet časových jednotek</b>
------------	---	--------------------------------





Příloha č. 3

	osob)	
2017		
2018		
2019		
<b>Celkem</b>		

## 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.

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

## 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.

