

DOŠLO DNE:

- 5 -05- 2017

bik

J



NADACE ČEZ

ŽÁDOST O ZMĚNU a oznámení o změnách v organizaci

Číslo smlouvy * **STE 79_16**

Výše schváleného nadačního příspěvku *

438 181 Kč

Název projektu * Olivovna pomáhá nemocným dětem, a co ty?

Pole s oranžovým textem a hvězdičkou jsou povinná! Po vyplnění změnit barvu

Informace o organizaci

Název organizace * Olivova dětská léčebna, o.p.s.

IČ * 25689371

Zkratka organizace ODL

Jste dle Zákona o registru smluv č. 340/2015 povinni zveřejňovat smlouvy? *Výběr označte vlničkou*

PROHLAŠUJI, ŽE JSME OSOBOU POVINNOU ZVEŘEJŇOVAT SMLOUVY dle zákona č. 340/2015 Sb. o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv) a Žádost o změnu spolu s rozhodnutím správní rady vč. Smlouvy zveřejníme zákonem stanoveným způsobem v registru smluv neprodleně od doručení Rozhodnutí správní rady

PROHLAŠUJI, ŽE NEJSME OSOBOU POVINNOU ZVEŘEJŇOVAT SMLOUVY dle zákona č. 340/2015 Sb. o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv (zákon o registru smluv)

Jste plátcí DPH a v rámci projektu oprávněně uplatňujete odpočet DPH na vstupu? *

Jsme plátcí DPH a v rámci projektu oprávněně UPLATŇUJEME odpočet DPH na vstupu

Zázvateř: *Pro účel zázvateřství* MHMP a Město Říčany

Zaklížte o jakou změnu se jedná a vyplňte

Změna sídla organizace a právní subjektivity

Ulice a čp *

Město *

Kraj *

Telefon *

E-mail *

Původní právní subjektivita

PSČ *

Nová právní subjektivita *

Změna bankovních údajů (nutno doložit ověřeným dokladem)

Název banky *

Předčíslí účtu

Číslo účtu *

Kód banky

/ #NENÍ_K_DISPOZICI

Změna statutárního zástupce organizace

1 *

Titul před

Jméno *

Příjmení *

Titul za

Funkce

Ing.

Miroslav

Vacek

ředitel

Telefon *

604 736 566

E-mail *

vacek@olivovna.cz

2

Titul před

Jméno

Příjmení

Titul za

Funkce

Telefon

E-mail

3

Titul před

Jméno

Příjmení

Titul za

Funkce

Telefon

E-mail

Změna kontaktní osoby

Titul před

Jméno *

Příjmení *

Titul za

Funkce

Telefon *

Mobil *

E-mail *

Informace o projektu

Změna termínu čerpání nadačního příspěvku

Původní termín *

Nový termín *

Zde uveďte stručně důvod změny termínu *

(max. 600 znaků - napsat lze maximálně 600 dalších znaků)

Změna věcné skladby nebo rozpočtu (nedílnou součástí o změnu rozpočtu či jeho věcné skladby je změnový rozpočet)

Zde uveďte stručně důvod změny rozpočtu či věcné skladby *

(max. 600 znaků - napsat lze maximálně 600 dalších znaků)

Žádáme změnu čerpání u položky - auditor zdravotní legislativy ve výši 78000,- . Externí pracovník pro tuto oblast již u nás činnost nevykonává. Finanční částku chceme čerpat na semináře a kurzy pro vedoucí zaměstnance, tak abychom posílili činnost těchto zaměstnanců a podpořili firemní kulturu a spolupráci týmu. Čerpání 50% semináře managementu, 50% znalost zdravotního práva pro zdravotní úsek.

Změnový rozpočet - nedílná součást žádosti o změnu rozpočtu nebo věcné skladby nadačního příspěvku ve výši:

458 116 Kč

Upravený rozpočet / věcná skladba nadačního příspěvku dle skutečnosti			
Kategorie - názvy nákladových položek rozpočtu	Částky stanovené v Žádosti nebo v Dodatku (žádost)	Částky dle skutečnosti	Poznámky
1. Osobní náklady			
auditor zdravotní legislativy po dobu 1 roku - DPP - zajištění zdravotní legislativy do praxe	78 000 Kč	0 Kč	
	0 Kč	0 Kč	
	0 Kč	0 Kč	
	0 Kč	0 Kč	
Celkem za kategorii	78 000 Kč	0 Kč	
2. Materiálové náklady			
náklady na pořízení zdravotní techniky - germicidní lampa 2x; přístroj na měření CRP 1x; soupravy pro přístroj CRP 2x; inhalátor 2x;	121 881 Kč	121 881 Kč	
náklady na pořízení inventáře - žid.jid.30x; žid.kanc.30x; noč.stolky 35x; povleč. 70x; prostěr. 70x; koberec 1x; matrace 61x;	232 483 Kč	232 483 Kč	
náklady na pořízení rehabilitačních pomůcek - bosu 5x; pos. guma 15x; nordic hole 10x; tramp. malá 1x; váha os. 2x; TRX pásy 2x	17 552 Kč	17 552 Kč	
	0 Kč	0 Kč	
	0 Kč	0 Kč	
	0 Kč	0 Kč	
	0 Kč	0 Kč	
Celkem za kategorii	371 916 Kč	371 916 Kč	
3. Služby			
školení zdravotníků, fyzioterapeutů a vychovatelů - Povinné školení zdravotníků KPR včetně automatické externí defibrilace.	8 200 Kč	8 200 Kč	
semináře managementu	0 Kč	39 000 Kč	
kurzy pro vedoucí - znalost zdravotního práva	0 Kč	39 000 Kč	
	0 Kč	0 Kč	
	0 Kč	0 Kč	
	0 Kč	0 Kč	
Celkem za kategorii	8 200 Kč	86 200 Kč	
4. Ostatní provozní a finanční náklady			
	0 Kč	0 Kč	
	0 Kč	0 Kč	
	0 Kč	0 Kč	
	0 Kč	0 Kč	
Celkem za kategorii	0 Kč	0 Kč	
Celková výše nadačního příspěvku	458 116 Kč	458 116 Kč	

Kontrola čerpání nadačního příspěvku:	* Čerpání nadačního příspěvku se odchylovalo od schváleného rozpočtu ve výši:		34,06%
	Pozn.: Zkontrolujte, zda jste správně vyplnili obě pole pro výši schváleného nadačního příspěvku.		
	Výše povolené 20% odchyly:	91 623 Kč	Výše skutečné odchyly: 156 000 Kč
	Výše odchyly čerpání od schválených položek rozpočtu:		17,03%
	Výše odchyly čerpání od schválené finanční skladby rozpočtu:		17,03%

Pokud jste plátcem DPH a oprávněně uplatňujete odpočet DPH na vstupu (tj. při pořízení zdanitelných plnění), můžete poskytnuté finanční prostředky použít pouze k úhradě cen zboží a služeb bez DPH.

Nadace CF7 si může vyžádat upřesnění

Jiné (rozepišťte)

Zařadím Nadaci ČEZ o změnu v projektu (popišťte stručně o jakou změnu se jedná a stručně odůvodněte) *

(max. 800 znaků - napišťte lze maximálně 800 dalších znaků)

Jméno a příjmení statutárního zástupce *



Olivořna

OLIVOVA DĚTSKÁ LČEřNA, o.p.s.

Olivořva 224, 251 01 řičkovy IČ: 25699371

www.olivořna.cz tel.: +420 223 619 111 (2)

Podpis, případně razítko

Datum *

15. 2. 2017

Jméno a příjmení statutárního zástupce (pokud organizaci zastupuje více statutárních zástupců)

Podpis, případně razítko

Datum

Způsob podání žádosti o změnu

Doporučene na adresu Nadace ČEZ, Dobřovř 1531/3, 140 53 Praha 4

Kontaktní údaje Nadace ČEZ

web: www.nadacecez.cz

Dřnovř 1531/3, 140 53 Praha 4

IČ: 257 21 511

Zařadnř v nadřnřním rejstřiku veceřnem městřským soudem v Praze, oddřil B, vložka ř. 462