**Žádost o poskytnutí finančních prostředků ze státního rozpočtu na realizaci neinvestičních projektů v oblasti péče o děti a dorost MZ v roce 2017**

Evidenční číslo

projektu:

(vyplní MZ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název programu** | | Program péče o děti a dorost | | |
| **1. Název projektu** | |  | | |
| **2. Priorita na rok 2017** | |  | | |
| **3. Název organizace** | |  | | |
| **IČ** | |  | | |
| **4. Žadatel:** | | | | |
| Ulice |  | | Č. p. |  |
|  |  | | Č. o. |  |
| Obec |  | | Část obce |  |
| PSČ |  | | Kód obce |  |
| Okres |  | | Kraj |  |
| Telefon |  | | http:// |  |
| E-mail |  | | | |
| Právní forma | | spolek  účelové zařízení církve a náboženské společnosti  obecně prospěšná společnost  příspěvková organizace zřizovaná obcí  příspěvková organizace zřizovaná krajem | | organizace přímo řízená MZ ČR  právnická osoba založená nebo zřízená k poskytování zdravotních, kulturních, vzdělávacích a sociálních služeb a fyzická osoba, která takové služby poskytuje, a to výhradně na tyto účely[[1]](#footnote-1)  organizace jiného zřizovatele  vysoká škola |
| Registrace  (kompletní číselné značení dle typu právní formy vč. data registrace) | |  | | |
| **5. Statutární orgán**  (jméno, příjmení, titul, funkce) | |  | | |
| **6. Kontaktní osoba** odpovědná za zpracování ekonomické části žádosti, tel. | |  | | |
| **7. Bankovní spojení**  (uveďte název a adresu pobočky banky a číslo účtu přesně, včetně pomlček) | |  | | |
| **8. Náklady na projekt:** | | | | |
| Celkem náklady (Kč) | |  | | |
| Požadovaná dotace (Kč) | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. Počet zaměstnanců podílejících se na realizaci projektu:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Pracovní poměr | |  | | Počet osob |  | | | | Přepočteno na plné úvazky | | |  | | |
| **10. Místně příslušný finanční úřad**, vč. adresy jeho sídla | | |  | | | | | | | | | | | |
| **11. Charakteristika žadatele** (organizace)  s ohledem na dosavadní zaměření činnosti | | |  | | | | | | | | | | | |
| **12. Dotace či pomoc od MZ nebo jiného orgánu veřejné moci, či jiné veřejné instituce získané žadatelem pro předkládaný projekt v předchozích letech:** | | | | | | | | | | | | | | |
| Rok | Poskytovatel dotace | | | Dotace/podpora v Kč | | | | Datum vzniku nároku na dotaci/podporu | | | Podpora de minimis  ano/ne | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| **13. Územní působnost žadatele** (organizace):  lokální  okresní  krajská | | | | | | několik krajů  republiková | | | | | | | | |
| **14. Základní idea a stručný obsah projektu** (max. 4 řádky) | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Místo realizace projektu:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Byl tento projekt v minulých letech dotován z výběrového řízení   dotačního programu Péče o děti a dorost?** | | | | | | | | | | **Ano / Ne**  (nehodící se škrtněte) | | | |
| **Jestliže ano, uveďte výši dotace v daném roce** | | | | | | | **2014** | | | **2015** | | | **2016** |
|  | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zařazení projektu k příslušné hlavní oblasti státní dotační politiky vůči NNO pro rok 2017 dle usnesení vlády ze dne 27. června 2016 č. 593 o Hlavních oblastech státní dotační politiky vůči nestátním neziskovým organizacím pro rok 2017** | | | | | | | | | | | |
| 1. Tělesná výchova a sport | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Kultura | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Životní prostředí a udržitelný rozvoj | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Sociální služby | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Zahraniční aktivity | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Národnostní menšiny a etnické skupiny | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Romská menšina | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Péče o zdraví a zdravotní prevence | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Rizikové chování | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Boj s korupcí | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Protidrogová politika | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Ochrana spotřebitele a nájemních vztahů | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Vzdělávání a lidské zdroje | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Děti a mládež | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Rodinná politika | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Rovné příležitosti žen a mužů | | | | | | | | | | | **❑** |
| 1. Ostatní (nezařazené) | | | | | | | | | | | **❑** |
| **Identifikační znaky projektu** | | | | | | | | | | | |
| **Cílová skupina** | | | | | | | | | | | |
| děti | rodiče | | | | jiná | | | | | | |
| **věková skupina** | 0 - 3 | | 4 - 6 | 7 - 10 | | 11 - 15 | | 15 - 19 | jiná | | |
| **velikost** | | do 100 osob | | | | | 100 – 1000 osob | | | více než 1000 osob | |

# Specifická část - podrobný popis projektu

* **Popis projektu**
* **Hlavní cíl(e) projektu**
* **Vedlejší cíle projektu**
* **Metody a způsoby realizace**
* **Charakteristika a velikost cílové skupiny**
* **Časový harmonogram projektu**
* **Hodnocení efektu projektu** (Projekt musí mít prokazatelně pozitivní vliv na vybrané cílové skupiny, musí být uvedena objektivní kritéria vyhodnocení efektu projektu. Musí být explicitně uvedeny i indikátory vhodné pro zhodnocení efektivity, vč. postupu hodnocení efektu projektu.)
* **Publikační a audiovizuální materiál v rámci projektu** (Pokud je plánován uveďte předpokládaný název, osnovu obsahu, formu, počet výtisků, způsob distribuce.)
* **Základní informace a profesní životopisy o řešiteli a spoluřešitelích projektu**

|  |
| --- |
| **15. Řešitel projektu**  podpis a razítko:  datum: |
| **16. Statutární orgán**  potvrzuji, že jsem žádost schválil/a a doporučil/a k předložení do dotačního řízení MZ na rok 2017 a potvrzuji pravdivost uváděných údajů:  podpis a razítko:  datum: |

1. §14 odst. 3 písm. e) zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů (rozpočtová pravidla), ve znění pozdějších předpisů [↑](#footnote-ref-1)