**Příloha č. 3 - FORMULÁŘ PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÁZEV PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZAŘAZENÍ PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU DO INTEGROVANÉ STRATEGIE** | | | | | |
| Číslo a název výzvy MAS | |  | | | |
| Podporované aktivity výzvy | |  | | | |
| Opatření integrované strategie MAS | |  | | | |
| **IDENTIFIKACE ŽADATELE** | | | | | |
| Jméno žadatele | |  | | | |
| Adresa sídla společnosti | |  | | | |
| IČ/DIČ | |  | | | |
| Právní forma | |  | | | |
| Statutární zástupce žadatele (jméno, příjmení, tel., e-mail) | |  | | | |
| Kontaktní osoba (jméno, příjmení, tel., e-mail) | |  | | | |
| **POPIS PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU (JEHO POTŘEBNOST A UNIKÁTNOST)** | | | | | |
| Místo realizace projektu | | *Uveďte místo realizace projektu (adresa, identifikace pozemků apod.)* | | | |
| Cíl a účel projektu | | *Vyberte níže relevantní účel projektu a cíl projektu z nabízených možností. Účel projektu - jedna z možností, nebo obě možnosti, dle povahy projektu. Cíl projektu pak vyberte na základě zvoleného účelu projektu.*  Účelem projektu je:  a) Vybudování/pořízení nových kapacit pro poskytování sociálních služeb dle zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách, v druhu, formě a kapacitě určené v žádosti o podporu.  b) Zkvalitnění materiálně technické základny stávajících služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v druhu, formě a kapacitě určené v žádosti o podporu.  Cíle projektu:  *Pro ad a)* Zajištění poskytování sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v druhu a kapacitě určené v žádosti o podporu do 6 měsíců od ukončení realizace projektu.  *Pro ad b):* Zajištění poskytování sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v druhu a kapacitě určené v žádosti o podporu od data ukončení realizace projektu. | | | |
| Popis projektu a podporované aktivity projektu | | *Stručně popište Váš projekt a podporované aktivity. Aktivity musí být v souladu se 49. výzvou IROP – Sociální služby – SC 5.1 (CLLD) a specifickými pravidly této výzvy*. | | | |
| Sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb. Zákon o sociálních službách | | *Uveďte název sociální služby, dle zákona č. 108/2006 Sb. Zákon o sociálních službách, na kterou se realizace projektu váže, včetně způsobu poskytování služby (pobytová, ambulantní, terénní). Při identifikaci vycházejte z dokumentu podporovaných služeb výzvou – Příloha Specifických pravidel č. 7* | | | |
| Cílové skupiny projektu | | *Vyberte relevantní cílové skupiny z textu výzvy MAS (nerelevantní smažte):*   * osoby sociálně vyloučené či ohrožené sociálním vyloučením; * osoby s postižením; * osoby s chronickým a duševním onemocněním; * osoby se specifickými potřebami vyplývajícími z jejich zdravotního stavu, které potřebují vysokou míru podpory, a jejich osoby blízké; * rodiny s nezaopatřenými dětmi v nepříznivé sociální situaci; * mladé dospělé osoby opouštějící ústavní nebo náhradní rodinnou péči; * oběti domácího a genderově podmíněného násilí a osoby tímto násilím ohrožené; * osoby v bytové nouzi; * senioři; * ohrožené děti; * uprchlíci, migranti; * národnostní skupiny (zejména Romové); * bezdomovci. | | | |
| Zdůvodnění potřebnosti projektu | | *Zdůvodněte potřebnost projektu a popište stávající stav.* | | | |
| Popis pozitivního dopadu na vymezené území | | *Popište, jaký pozitivní dopad bude mít projektový záměr/projekt na vymezené území* | | | |
| Aktuální stav připravenosti projektového záměru včetně řešení majetkoprávních vztahů | | *Stručně uveďte stav připravenosti projektu, jaké dokumenty potřebné k realizaci projektu má žadatel k dispozici, např. prováděcí studie, podklady pro hodnocení, analýza nákladů a výnosu, pravomocné stavební povolení či jiný doklad prokazující povolení dle stavebního zákona atd.* | | | |
| Informace o způsobu zajištění udržitelnosti projektu | | *Jakým způsobem bude zajištěna udržitelnost?* | | | |
| **HARMONOGRAM PROJEKTU** | | | | | |
| Předpokládaný termín pro podání žádosti o podporu do výzvy řídicího orgánu IROP | | *Uveďte ve formě (den/měsíc/rok). Počítejte, že posouzení souladu ze strany MAS může trvat přibližně 2-3 měsíce. Následně MAS vydává vyjádření o souladu/ nesouladu. Žadatel musí kompletní žádost o podporu zadat do systému do 40 PD od vydání vyjádření o souladu. Uvažujte, že vyjádření o souladu záměru se SCLLD MAS Slavkovské bojiště, z.s. je vydáváno na 100 PD.* | | | |
| Předpokládané datum zahájení fyzické realizace projektu (den/měsíc/rok)  Pozn. Fyzickým zahájením realizace projektu se rozumí zahájení prvního právního úkonu týkajícího se aktivit projektu, na které jsou vynaloženy způsobilé výdaje (včetně výdajů spadajících do paušální sazby) | | *Uveďte ve formě (den/měsíc/rok). Realizace projektu může být zahájena před podáním žádosti o podporu, nejdříve však 1. 1. 2021.* | | | |
| Předpokládané datum ukončení fyzické realizace projektu (den/měsíc/rok)  Pozn. Fyzickým ukončením realizace projektu se rozumí ukončení posledního právního úkonu týkajícího se aktivit projektu, na které jsou vynaloženy způsobilé výdaje (včetně výdajů spadajících do paušální sazby) | | *Uveďte ve formě (den/měsíc/rok). Realizace projektu nesmí být ukončena před podáním žádosti o podporu (plné žádosti o podporu do MS21+).* | | | |
| **FINANCOVÁNÍ PROJEKTU** | | | | | |
| Celkové výdaje projektu (Kč) | | *Uveďte celkové výdaje projektu = Celkové způsobilé výdaje + Nezpůsobilé výdaje* | | | |
| Celkové způsobilé výdaje projektu (Kč) | | *Uveďte výši Celkových způsobilých výdajů projektu (maximum je definováno výzvou)* | | | |
| Podpora – příspěvek unie (Kč) | | *Uveďte výši Příspěvku unie (maximum je definováno výzvou)* | | | |
| Podpora – národní veřejné zdroje (Kč) | | *Uveďte výši národních veřejných zdrojů (maximum je definováno výzvou)* | | | |
| Spolufinancování příjemce (Kč) | | *Uveďte výši vlastních zdrojů projektu (maximum je definováno výzvou)* | | | |
| Nezpůsobilé výdaje (Kč) | | *Uveďte výši nezpůsobilých výdajů.* | | | |
| Způsob předfinancování realizace projektu. | | *Žadatel uvede, jakým způsobem bude realizace projektu předfinancována.* | | | |
| **INDIKÁTORY PROJEKTU** | | | | | |
| kód | název | měrná jednotka | | počáteční hodnota | cílová hodnota |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **DALŠÍ INFORMACE PRO VĚCNOU FÁZI POSOUZENÍ SOULADU PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU SE SCLLD** | | | | | |
| **DOPAD PROJEKTU (SLUŽBY/SLUŽEB) NA ÚZEMÍ VÍCE OBCÍ MAS SLAVKOVSKÉ BOJIŠTĚ, Z.S. ZA ROK 2023** | | | *Uveďte, na jak velkém území (počtu obcí) žadatel působil a tedy jaký je předpokládaný dopad realizace projektu na území MAS?* | | |
| **ZKUŠENOST V OBLASTI POSKYTOVÁNÍ SOC. SLUŽEB, KTERÉ JSOU PŘEDMĚTEM PROJEKTU** | | | *Jak dlouho je/jsou již poskytována/y sociální služba/služby, které jsou předmětem projektu?* | | |
| **TERÉNNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY** | | | *Uveďte, zda realizací projektu dojde k podpoře terénních sociálních služeb?* | | |
| **SEZNAM PŘÍLOH** | | | | | |
| *Žadatel zde uvede všechny přílohy, které dokládá k projektovému záměru, např. plná moc a další přílohy pro prokázání plnění kritérií věcné fáze posouzení souladu projektového záměru se SCLLD (pokud jsou relevantní).* | | | | | |
| **PODPIS PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU** | | | | | |
| Místo a datum: | |  | | | |
| Jméno statutárního zástupce/pověřeného zástupce | |  | | | |
| Podpis statutárního zástupce/pověřeného zástupce (může být i elektronický podpis) | |  | | | |