**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) |  |