



HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
 MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY
 Odbor zdravotnictví, sociální péče a prevence
 Oddělení prevence

**A/ Žádost o dotaci z rozpočtu hl. m. Prahy „Zdravé město Praha 2015“
 II. program – ORGANIZACE
 Protidrogová politika HMP**

Část A1

Základní údaje o žadateli

| | | | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------|------|--|-----------------------|--|
| Název projektu | | | | | | |
| Typ služby | | | | | | |
| Žadatel | | | | | | |
| Právní forma | | | | | | |
| Adresa sídla organizace | | | | | | |
| IČO | | | | | | |
| Název a adresa banky | | | | | | |
| Číslo účtu | | | | | | |
| Certifikace | Typ certifikované služby: | | | | Číslo certifikátu: | |
| | Datum udělení: | | | | Platnost do: | |
| Registrace sociální služby | Číslo registrace: | | | | Ze dne: | |
| | Typ žádosti <i>(Nehodící se škrtněte)</i> | jednoletá | | | Čtyřletá / rok (nová) | |
| Statutární zástupce organizace | Jméno, Příjmení, Titul | | | | | |
| | Kontaktní adresa | | | | | |
| | Tel. | | Tel. | | Tel. | |
| Osoba odpovědná za realizaci projektu | Jméno, Příjmení, Titul | | | | | |
| | Kontaktní adresa | | | | | |
| | Tel. | | Tel. | | Tel. | |

1. Rozpočet projektu pro rok 2015 a přehled získaných finančních prostředků v roce 2014:

| Druh finančních prostředků | Rozpočet projektu pro rok 2015 | | | Rozpočet 2014 | Kvalifikovaný odhad 2014 |
|----------------------------------|--------------------------------|----------|--------|---------------|--------------------------|
| | Celkem | Provozní | Osobní | | |
| Hlavní město Praha - 2013 | | | | | |
| MPSV | | | | | |
| MZ | | | | | |
| MSp | | | | | |
| RV KPP | | | | | |
| Kraje a obce | | | | | |
| Zahraniční a EU | | | | | |
| Nadace, dary, sbírky | | | | | |
| Ostatní veřejné zdroje (VZP, ÚP) | | | | | |
| Příjmy od klientů | | | | | |
| Ostatní, vlastní | | | | | |
| Celkem: | | | | | |

2. Stručné zdůvodnění

| |
|---|
| Stručné zdůvodnění potřebnosti projektu:¹ |
| |

¹ Věnujte pozornost tomuto bodu. Zdůvodnění projektu je důležité při event. obhajobě projektu i při dalších dotačních řízeních. Maximální rozsah 20 řádků. Podrobný popis projektu rozvedte v příloze.

A1.1 Projekt realizován od (měsíc/rok):

A1.2 Místo realizace projektu/poskytování služby:

| | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| Kraj: | | Obec/obce: | |
| Adresa zařízení / kanceláře: | | | |

A1.3 Bližší specifikace místa

(Vlastník nemovitosti, adresa místa realizace technického, popř. provozního zázemí a jeho popis):

A1.4 Ostatní místa realizace projektu:

A1.5 Stručná charakteristika žadatele (organizace) s ohledem na dosavadní zaměření činnosti:

A1.6 Popis projektu a zdůvodnění jeho potřeby (cíle, obsah a rozsah, cílové skupiny, konkrétně poskytované služby apod.)²:

Cíle projektu

Popis cílové skupiny projektu

Popis plánovaných aktivit projektu

Popis výchozí situace/potřeba

Základní metody, formy, aktivity

Provozní doba služby/služeb

Statistika programu – meziroční srovnání

A1.7 Uveďte kritéria pro přijetí zájemce do programu (služby) důvody odmítnutí zájemce (např.: zájemce již absolvoval detoxifikaci či jiný program (službu) nebo musí tento či jiný program nebo službu současně užívat, zájemce není z regionu tohoto kraje či města či obce, ad.):

² Projekty na služby, které jsou držitelem platného certifikátu, je možno popsat stručně. Při popisu projektu se soustředte především na změny oproti minulému období.

A1.10 Čestná prohlášení žadatele

Prohlášení o bezdlužnosti organizace³ vůči orgánům státní správy, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení, vůči obcím a územním samosprávným celkům

| | |
|-----------------------------|--|
| Osoba vydávající potvrzení: | |
| Název organizace: | |
| Adresa: | |
| Telefon: | |
| E-mail: | |
| IČO/DIČ: | |

Statutární orgán prohlašuje a potvrzuje, že ke dni podání organizace:

- nemá splatné závazky ve vztahu ke státnímu rozpočtu, ke státnímu fondu nebo rozpočtu územního samosprávného celku,
- vůči jejímu majetku neprobíhá nebo v posledních 3 letech neproběhlo insolvenční řízení, v němž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku,
- není v likvidaci,
- nemá v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky,
- nemá nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění,
- nemá nedoplatek na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti.

Dále prohlašuje, že byl/a seznámen/a s pravidly grantového řízení "Zdravé město Praha 2015" uvedenými v Metodice pro předkladatele, souhlasí s nimi a zavazuje se jimi řídit.

V Praze dne

Jméno:

Podpis:

Razítko:

³ Pokud organizace podává více projektů, přiložte pouze k jedné žádosti

Tato stránka slouží pouze pro vaši potřebu! Netiskněte!

Pokyny k vyplnění části A1

1. Typ služby – viz Metodika
2. Název projektu – doplňte úplný název projektu
3. Žadatel – doplňte úplný název organizace (musí odpovídat zápisu v příslušném rejstříku)
4. Adresa sídla organizace – doplňte kompletní adresu vč. PSČ (musí odpovídat zápisu v příslušném rejstříku)
5. Typ žádosti – nehodící se škrtněte; u čtyřletých žádostí doplňte rok, kdy byl projekt poprvé podpořen / nebo skutečnost že jde o žádost novou
6. Číslo a datum registrace – doplňte registraci organizace dle právní formy, vč. datum registrace

Kontrola komplexnosti žádosti

Vše doporučujeme pozorně zkontrolovat, protože neúplné nebo špatně vyplněné žádosti a žádosti zaslané po termínu budou z grantového řízení vyřazeny bez posuzování.

Podívejte se ještě jednou, zda:

- ✓ jste vyplnili všechny požadované údaje ve formulářích žádosti
 - (textová část a ekonomická část),
- ✓ neuvádíte vzájemně si odporující údaje,
- ✓ jste výstižně popsali Vámi nabízené služby,
- ✓ jste přehledně zpracovali a dobře propočítali rozpočet projektu (A2; nové čtyřleté žádosti také A2/6),
- ✓ máte všechna stanoviska k předkládanému projektu,
- ✓ jste přiložili požadované dokumenty k projektu (např. ověřující vznik nebo oprávnění k činnosti),
- ✓ jste podepsali prohlášení (str. 5/6),
- ✓ máte jeden originál v písemném vyhotovení žádosti
- ✓ jste odeslali elektronickou verzi žádosti (žádost, přílohy, průběžnou a závěrečnou zprávu) na adresu: nina.janskova@praha.eu
- ✓ jste odeslali elektronickou verzi žádosti bez příloh příslušnému protidrogovému koordinátorovi městské části, kde je služba realizovaná (nebo sídlo organizace) a obvodnímu metodikovi prevence (primární prevence).

Název projektu:

Organizace:

| Část A2/2 - Rozpočet projektu (běžné náklady/provozní a osobní náklady) a požadavek od HMP na rok 2015 podle nákladových položek (struktura dle vyhlášky 504/2002 Sb.) | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|
| Nákladová položka | Celkový rozpočet projektu na rok 2014 (Kč) | Požadavek od HMP na rok 2014 (Kč) | Celkový rozpočet projektu na rok 2015 (Kč) | Požadavek od HMP na rok 2015 (Kč) | Poznámka - slovní komentář (nutno vyplnit) |
| 1.1 Materiálové náklady celkem | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| z toho: | | | | | |
| - potraviny | | | | | |
| - zdravotnický materiál | | | | | |
| - hygienický materiál | | | | | |
| - kancelářské potřeby | | | | | |
| - DDHM | | | | | |
| - pohonné hmoty | | | | | |
| - ostatní materiálové náklady | | | | | |
| 1.2 Nemateriálové náklady celkem | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 1.2.1 Energie | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| z toho: | | | | | |
| - elektřina | | | | | |
| - plyn | | | | | |
| - vodné, stočné | | | | | |
| - jiné | | | | | |
| 1.2.2 Opravy a udržování | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| z toho: | | | | | |
| - opravy a udržování budov | | | | | |
| - opravy a udržování aut | | | | | |
| - ostatní - konkretizujte | | | | | |
| 1.2.3 Cestovné | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| z toho: | | | | | |
| - cestovné zaměstnanců | | | | | |
| - cestovné klientů | | | | | |
| - zahraniční cestovné | | | | | |
| 1.2.4 Ostatní služby | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| - telefony | | | | | |
| - poštovné | | | | | |

| Nákladová položka | | Celkový rozpočet projektu na rok 2014 (Kč) | Požadavek od HMP na rok 2014 (Kč) | Celkový rozpočet projektu na rok 2015 (Kč) | Požadavek od HMP na rok 2015 (Kč) | Poznámka - slovní komentář (nutno vyplnit) |
|---|---|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| z toho: | - internet | | | | | |
| | - nájemné | | | | | |
| | - pojištění | | | | | |
| | - leasing | | | | | |
| | - právní služby | | | | | |
| | - účetní a ekonomické služby | | | | | |
| | - účetní audit | | | | | |
| | - školení a vzdělávání | | | | | |
| | - supervize | | | | | |
| | - zátěžové pobyty | | | | | |
| | - DDNM (nehmotný majetek) | | | | | |
| | - jiné ostatní služby | | | | | |
| | 1.3 Jiné provozní náklady celkem | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| z toho: | - daně a poplatky | | | | | |
| | - | | | | | |
| | - | | | | | |
| | - | | | | | |
| | - | | | | | |
| 1. Provozní náklady celkem | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| 2.1 Mzdové náklady | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| z toho: | - hrubé mzdy | | | | | |
| | - OON na DPČ | | | | | |
| | - OON na DPP | | | | | |
| | - ostatní mzdové náklady | | | | | |
| 2.2 Odvody soc a zdrav pojištění | | | | | | |
| 2.3 Zákonné pojištění odpovědnosti | | | | | | |
| 2. Osobní náklady celkem | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| CELKOVÉ NÁKLADY PROJEKTU | 0 | 0 | 0 | 0 | | |

B/ Žádost o navýšení dotace na projekty podporované ve čtyřletém financování
II. program – projekty specifické protidrogové prevence
Protidrogová politika HMP
pro rok 2015
Část B1

| | | | | | |
|--|---------------------------|--|---------------------------------------|--------------------|------|
| Typ služby | | | Evidenční číslo projektu ¹ | | |
| Číslo smlouvy ² | | | | | |
| Název projektu | | | | | |
| Žadatel | | | | | |
| Právní forma | | | | | |
| Adresa sídla organizace | | | | | |
| IČO | | | | | |
| Název a adresa banky | | | | | |
| Číslo účtu | | | | | |
| Certifikace | Typ certifikované služby: | | | Číslo certifikátu: | |
| | Datum udělení: | | | Platnost do: | |
| Registrace sociální služby | Číslo registrace: | | | Ze dne: | |
| Typ žádosti (Nehodící se škrtněte) | jednoletá | | Čtyřletá / rok (nová) | | |
| Statutární zástupce organizace | Jméno, Příjmení, Titul | | | | |
| | Kontaktní adresa | | | | |
| | Tel. | | Tel. | | Tel. |
| Osoba odpovědná za realizaci projektu | Jméno, Příjmení, Titul | | | | |
| | Kontaktní adresa | | | | |
| | Tel. | | Tel. | | Tel. |
| Finanční prostředky | | | | | |
| Celkové náklady nutné na realizaci projektu v roce 2015: | | | | | |
| Požadavek na navýšení: | | | | | |

Ekonomická rozvaha je v části B2 (xlsx)

¹ U stávajících čtyřletých doplňte číslo projektu z roku podpisu smlouvy (např.: 018/09)

² Číslo smlouvy na výše uvedený projekt, která byla uzavřena mezi HMP a organizací

B1.1 Zásadní změny projektu oproti 2014

B1.2 Zdůvodnění požadavku na navýšení v roce 2015 (max. 1 strana textu)

B1.3 Čestná prohlášení žadatele

Prohlášení o bezdlužnosti organizace³ vůči orgánům státní správy, zdravotní pojišťovně, orgánům sociálního zabezpečení, vůči obcím a územním samosprávným celkům

| | |
|-----------------------------|--|
| Osoba vydávající potvrzení: | |
| Název organizace: | |
| Adresa: | |
| Telefon: | |
| E-mail: | |
| IČO/DIČ: | |

Statutární orgán prohlašuje a potvrzuje, že ke dni podání organizace:

- nemá splatné závazky ve vztahu ke státnímu rozpočtu, ke státnímu fondu nebo rozpočtu územního samosprávného celku,
- vůči jejímu majetku neprobíhá nebo v posledních 3 letech neproběhlo insolvenční řízení, v němž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku,
- není v likvidaci,
- nemá v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky,
- nemá nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění,
- nemá nedoplatek na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti.

Dále prohlašuje, že byl/a seznámen/a s pravidly grantového řízení "Zdravé město Praha 2015" uvedenými v Metodice pro předkladatele, souhlasí s nimi a zavazuje se jimi řídit.

V Praze dne

Jméno:

Podpis:

Razítko:

³ Pokud organizace podává více projektů, přiložte pouze k jedné žádosti

Tato stránka slouží pouze pro vaši potřebu! Netiskněte!

Kontrola komplexnosti žádosti

Vše doporučujeme pozorně zkontrolovat, protože neúplné nebo špatně vyplněné žádosti a žádosti zaslané po termínu budou z grantového řízení vyřazeny bez posuzování.

Podívejte se ještě jednou, zda:

- ✓ jste vyplnili všechny požadované údaje ve formuláři žádosti
 - (textová část a ekonomická část),
- ✓ neuvádíte vzájemně si odporující údaje,
- ✓ jste výstižně popsali Vámi nabízené služby,
- ✓ jste přehledně zpracovali a dobře propočítali rozpočet projektu (B2)
- ✓ máte všechna stanoviska k předkládanému projektu,
- ✓ jste přiložili požadované dokumenty k projektu (např. ověřující vznik nebo oprávnění k činnosti),
- ✓ jste podepsali prohlášení (str. 2/3),
- ✓ máte jeden originál v písemném vyhotovení žádosti
- ✓ jste odeslali elektronickou verzi žádosti (žádost, přílohy, průběžnou a závěrečnou zprávu) na adresu: nina.janyskova@praha.eu

Název projektu:

Organizace:

Část B2/2 - Rozpočet finanční dotace - navýšení čtyřletého projektu (běžné náklady/provozní a osobní náklady) a požadavek od HMP na rok 2015 podle nákladových položek (struktura dle vyhlášky 504/2002 Sb.)

| Nákladová položka | | Celkový rozpočet 2015 (Kč) | Požadavek od HMP pro rok 2015 (Kč) | Poznámka - slovní komentář (nutno vyplnit) |
|---|-------------------------------|----------------------------|------------------------------------|--|
| 1.1 Materiálové náklady celkem | | 0 | 0 | |
| z toho: | - potraviny | | | |
| | - zdravotnický materiál | | | |
| | - hygienický materiál | | | |
| | - kancelářské potřeby | | | |
| | - DDHM | | | |
| | - pohonné hmoty | | | |
| | - ostatní materiálové náklady | | | |
| 1.2 Nemateriálové náklady celkem | | 0 | 0 | |
| 1.2.1 Energie | | 0 | 0 | |
| z toho: | - elektřina | | | |
| | - plyn | | | |
| | - vodné, stočné | | | |
| | - jiné | | | |
| 1.2.2 Opravy a udržování | | 0 | 0 | |
| z toho: | - opravy a udržování budov | | | |
| | - opravy a udržování aut | | | |
| | - ostatní - konkretizujte | | | |
| 1.2.3 Cestovné | | 0 | 0 | |
| z toho: | - cestovné zaměstnanců | | | |
| | - cestovné klientů | | | |
| | - zahraniční cestovné | | | |
| 1.2.4 Ostatní služby | | 0 | 0 | |
| | - telefony | | | |
| | - poštovné | | | |
| | - internet | | | |

| | | | | |
|---|------------------------------|----------|----------|--|
| z toho: | - nájemné | | | |
| | - pojištění | | | |
| | - leasing | | | |
| | - právní služby | | | |
| | - účetní a ekonomické služby | | | |
| | - účetní audit | | | |
| | - školení a vzdělávání | | | |
| | - supervize | | | |
| | - zátěžové pobyty | | | |
| | - DDNM (nehmotný majetek) | | | |
| | - jiné ostatní služby | | | |
| 1.3 Jiné provozní náklady celkem | | 0 | 0 | |
| z toho: | - daně a poplatky | | | |
| | - | | | |
| | - | | | |
| | - | | | |
| | - | | | |
| 1. Provozní náklady celkem | | 0 | 0 | |
| 2.1 Mzdové náklady | | 0 | 0 | |
| z toho: | - hrubé mzdy | | | |
| | - OON na DPČ | | | |
| | - OON na DPP | | | |
| | - ostatní mzdové náklady | | | |
| 2.2 Odvody soc a zdrav pojištění | | | | |
| 2.3 Zákonné pojištění odpovědnosti | | | | |
| 2. Osobní náklady celkem | | 0 | 0 | |
| CELKOVÉ NÁKLADY PROJEKTU | | 0 | 0 | |