**KONKRETIZACE PRÁCE S PODPOŘENOU OSOBOU V PROJEKTU**

**Údaje vyplňuje pouze poskytovatel sociální služby.**

|  |
| --- |
| **Identifikace projektu** |
| Registrační číslo projektu | CZ.03.2.63/0.0/0.0/15\_008/0015662 |
| Název projektu | **Transformace systému péče o Pražany, kteří potřebují intenzivní podporu a byli umisťováni do zařízení mimo HMP, včetně posílení kapacit péče v hl. m. Praze** |
| Příjemce podpory (název) |  |
| Sociální služba |  |
| Registrační číslo služby (identifikátor) |  |
| Název služby |  |
| **Základní údaje o podpořené osobě** |
| Jméno a příjmení podpořené osoby |  |
| Počet hodin práce s podpořenou osobou (součet včetně pobytu) ke dni 31. 12. 2021 či ke dni ukončení účasti v projektu[[1]](#footnote-2) |  |

|  |
| --- |
| **Vzdělávání** |

Do vzdělávání patří všechny podpory, kdy podpořená osoba absolvuje kurz, vzdělávací program apod., a to včetně kurzů absolvovaných distančně (formou elektronického vzdělávání). Kurzy/vzdělávací akce mohou být skupinové i individuální, mohou být interní v rámci dané organizace (např. zaměstnavatele), nebo mohou být otevřené pro veřejnost.

Do typu podpory „vzdělávání“ nepatří poradenství, kariérní diagnostika ani akce, které jsou zařazeny do skupiny „podpora základních kompetencí pro nalezení pracovního uplatnění“. Základní kompetence pro tyto účely zahrnují dovednosti a návyky obecně užitečné pro hledání a nalezení uplatnění na trhu práce bez vazby na určitou profesi či pracovní místo. Typ podpory „vzdělávání“ je naproti tomu primárně určen pro podpory využité osobami, které mají na trhu práce uplatnění, ale podporu využívají ke zvýšení kvality či dalšímu rozvoji kariéry.

V rámci typu podpory „vzdělávání“ vybírá příjemce při zápisu záznamu z následujícího číselníku pro specifikaci:

|  |  |
| --- | --- |
| **Číselník specifikace** | **Jednotka pro záznam rozsahu podpory** |
| **1.17** **Oborové vzdělávání –** **zdravotní a sociální péče** | **Hodina (60 minut)** |

|  |
| --- |
| **Typ podpory základních činností sociální služby** |

**Typ podpory 3.5.3.1 Vzdělávání**

|  |
| --- |
| **Specifikace 1.17** **Oborové vzdělávání - zdravotní a sociální péče** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum od využívání podpory 1.17** | **Datum posledního využívání podpory 1.17** | **Stručný popis podpory 1.17** | **Počet****hodin práce****s podpořenou osobou****v rámci 1.17** | **Podpis pracovníka** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Podpora bydlení (získání nájemní či podnájemní smlouvy)** |

Tento typ podpory je určen pro záznam všech případů, kdy klient jako podporu v rámci projektu získá nové bydlení, které není jen dočasným řešením jeho bytové potřeby, tj. nepatří sem situace, kdy klient využil v rámci projektu krizové, azylové a jiné „přechodové“ ubytování.

V rámci typu podpory „podpora bydlení (získání nájemní či podnájemní smlouvy)“ vybírá příjemce při zápisu záznamu z následujícího číselníku pro specifikaci:

|  |  |
| --- | --- |
| **Číselník specifikace** | **Jednotka pro záznam rozsahu podpory** |
| **6.1****Zprostředkování bydlení na volném trhu** | **Délka trvání nájmu / podnájmu dle smlouvy v měsících**Pro účely OPZ se 1 měsíc rovná 15 hodinám |
| **6.2****Využití sociálního bydlení nebo programu prostupného bydlení** | **Délka bydlení v měsících**Pro účely OPZ se 1 měsíc rovná 15 hodinám |
| **6.3****Využití programu na podporu samostatného bydlení osob s postižením / chráněného bydlení** | **Délka bydlení v měsících**Pro účely OPZ se 1 měsíc rovná 15 hodinám |
| **6.4****Jiné**Položka Jiné se vybírá pouze pro záznamy, které nelze zařadit pod žádnou jinou specifikaci podpory uvedenou v číselníku a není určena pro souhrnné záznamy | **Délka bydlení v měsících**Pro účely OPZ se 1 měsíc rovná 15 hodinám |

|  |
| --- |
| **Typ podpory základních činností sociální služby** |

**Typ podpory 3.5.3.6 Podpora bydlení (získání nájemní či podnájemní smlouvy)**

|  |
| --- |
| **Specifikace 6.1** **Zprostředkování bydlení na volném trhu** |

Nastane-li situace, kdy je smlouva uzavřena nejprve na určité období a pak dojde k jejímu prodloužení/obnovení, uveďte délku za všechny smlouvy uzavřené díky projektu (pro danou podpořenou osobu).

V případě uzavření smlouvy na dobu neurčitou, příjemce vykáže podporu ve výši 99 měsíců.

Pokud ještě v době realizace projektu dojde k vypovězení smlouvy a záznam podpory provádíte až v okamžiku, kdy je vám tato skutečnost známa, uveďte počet měsíců, po které nájemní vztah skutečně trval.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum od využívání podpory 6.1** | **Datum posledního využívání podpory 6.1** | **Stručný popis podpory 6.1** | **Počet****hodin práce****s podpořenou osobou****v rámci 6.1** | **Podpis pracovníka 6.1** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Specifikace 6.2** **Využití sociálního bydlení nebo programu prostupného bydlení** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum od využívání podpory 6.2** | **Datum posledního využívání podpory 6.2** | **Stručný popis podpory 6.2** | **Počet****hodin práce****s podpořenou osobou****v rámci 6.2** | **Podpis pracovníka 6.2** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Specifikace 6.3** **Využití programu na podporu samostatného bydlení osob s postižením / chráněného bydlení** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum od využívání podpory 6.3** | **Datum posledního využívání podpory 6.3** | **Stručný popis podpory 6.3** | **Počet****hodin práce****s podpořenou osobou****v rámci 6.3** | **Podpis pracovníka 6.3** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Specifikace 6.4** **Jiné**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum od využívání podpory 6.4** | **Datum posledního využívání podpory 6.4** | **Stručný popis podpory 6.4** | **Počet****hodin práce****s podpořenou osobou****v rámci 6.4** | **Podpis pracovníka 6.4** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ambulantní služby (mimo podpory zdraví, včetně duševního)**  |

Ambulantními službami se rozumí služby, za kterými osoba dochází nebo je doprovázena nebo dopravována do zařízení sociálních služeb a součástí služby není ubytování.[[2]](#footnote-3)

Dále se ambulantními službami rozumí služby prováděné komunitním sociálním pracovníkem (mimo sociální služby poskytované dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách), za kterými osoba dochází.

Číselník specifikace nepřebírá detailní členění služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ale vymezuje 4 základní kategorie ambulantních služeb dle zákona, 1 kategorii služeb mimo režim zákona (plus doplňkově obsahuje položku „jiné“).

Nepatří sem přímá podpora zdraví klienta.

V rámci typu podpory „ambulantní služby (mimo podpory zdraví, včetně duševního)“ vybírá příjemce při zápisu záznamu z následujícího číselníku pro specifikaci:

|  |  |
| --- | --- |
| **Číselník specifikace** | **Jednotka pro záznam rozsahu podpory** |
| **8.1****Využití sociální rehabilitace, sociálně terapeutické dílny, centra denních služeb pro tělesně postižené nebo služeb následné péče** | **Hodina (60 minut)** |
| **8.2****Poskytnuté sociální poradenství** | **Hodina (60 minut)** |
| **8.3****Využití sociálně aktivizačních služeb pro osoby se zdravotním postižením** | **Hodina (60 minut)** |
| **8.6****Jiné**Položka Jiné se vybírá pouze pro záznamy, které nelze zařadit pod žádnou jinou specifikaci podpory uvedenou v číselníku a není určena pro souhrnné záznamy | **Hodina (60 minut)** |

|  |
| --- |
| **Typ podpory základních činností sociální služby** |

**Typ podpory 3.5.3.8 Ambulantní služby (mimo podpory zdraví, včetně duševního)**

|  |
| --- |
| **Specifikace 8.1****Využití sociální rehabilitace, sociálně terapeutické dílny, centra denních služeb pro tělesně postižené nebo služeb následné péče** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum od využívání podpory 8.1** | **Datum posledního využívání podpory 8.1** | **Stručný popis podpory 8.1** | **Počet****hodin práce****s podpořenou osobou****v rámci 8.1** | **Podpis pracovníka** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Specifikace 8.2****Poskytnuté sociální poradenství** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum od využívání podpory 8.2** | **Datum posledního využívání podpory 8.2** | **Stručný popis podpory 8.2** | **Počet****hodin práce****s podpořenou osobou****v rámci 8.2** | **Podpis pracovníka** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Specifikace 8.3****Využití sociálně aktivizačních služeb pro osoby se zdravotním postižením** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum od využívání podpory 8.3** | **Datum posledního využívání podpory 8.3** | **Stručný popis podpory 8.3** | **Počet****hodin práce****s podpořenou osobou****v rámci 8.3** | **Podpis pracovníka** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Specifikace 8.6****Jiné** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum od využívání podpory 8.6** | **Datum posledního využívání podpory 8.6** | **Stručný popis podpory 8.6** | **Počet****hodin práce****s podpořenou osobou****v rámci 8.6** | **Podpis pracovníka** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Terénní služby (mimo podpory zdraví, včetně duševního)**  |

Terénními službami se rozumí služby, které jsou osobě poskytovány v jejím přirozeném sociálním prostředí.[[3]](#footnote-4)

Číselník specifikace nepřebírá detailní členění služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ale vymezuje 3 základní kategorie (plus doplňkově obsahuje položku „jiné“).

Nepatří sem přímá podpora zdraví klienta.

V rámci typu podpory „ambulantní služby (mimo podpory zdraví, včetně duševního)“ vybírá příjemce při zápisu záznamu z následujícího číselníku pro specifikaci:

|  |  |
| --- | --- |
| **Číselník specifikace** | **Jednotka pro záznam rozsahu podpory** |
| **9.2****Využití služeb osobního asistenta, příp. tlumočníka, průvodce, pečovatelské služby aj. účastníkem projektu** | **Hodina (60 minut)** |
| **9.3****Využití terénní práce, zejm. ve vyloučených lokalitách** | **Hodina (60 minut)** |
| **9.4****Jiné** **Využití Terénní služby (mimo podpory zdraví, včetně duševního)**Jiné se vybírá pouze pro záznamy, které nelze zařadit pod žádnou jinou specifikaci podpory uvedenou v číselníku a není určena pro souhrnné záznamy. | **Hodina (60 minut)** |

|  |
| --- |
| **Typ podpory základních činností sociální služby** |

**Typ podpory 3.5.3.9 Terénní služby (mimo podpory zdraví, včetně duševního)**

|  |
| --- |
| **Specifikace 9.2****Využití služeb osobního asistenta, příp. tlumočníka, průvodce, pečovatelské služby aj. účastníkem projektu**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum od využívání podpory 9.2** | **Datum posledního využívání podpory 9.2** | **Stručný popis podpory 9.2** | **Počet****hodin práce****s podpořenou osobou****v rámci 9.2** | **Podpis pracovníka** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Specifikace 9.3****Využití terénní práce, zejm. ve vyloučených lokalitách**  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum od využívání podpory 9.3** | **Datum posledního využívání podpory 9.3** | **Stručný popis podpory 9.3** | **Počet****hodin práce****s podpořenou osobou****v rámci 9.3** | **Podpis pracovníka** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Specifikace 9.4****Jiné** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum od využívání podpory 9.4** | **Datum posledního využívání podpory 9.4** | **Stručný popis podpory 9.4** | **Počet****hodin práce****s podpořenou osobou****v rámci 9.4** | **Podpis pracovníka** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Počet hodin práce s podpořenou osobou (součet včetně pobytu) se uvádí i případně na žádost SOV MHMP při průběžné evidenci [↑](#footnote-ref-2)
2. Viz § 33 odst. 3 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. [↑](#footnote-ref-3)
3. Viz § 33 odst. 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. [↑](#footnote-ref-4)