

**INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM
2021–2027**

FORMULÁŘ projektového záměru

**výzva mas PODCHLUMÍ č. 14 – IROP – sociální služby II.**

Příloha výzvy č. 1



**Informace:**

Žadatel musí vyplnit všechny požadované údaje (*viz Kritérium formálních náležitostí č. A.2*).

V rámci MAS bude nejprve ze strany kanceláře MAS Podchlumí provedena administrativní kontrola. Následuje věcné hodnocení prováděné Výběrovou komisí. Postup hodnocení záměrů je uveden v [**Interních postupech MAS Podchlumí IROP 2021+**](https://maspodchlumi.cz/public/dokumenty/2024/Intern_postupy_IROP_2021-2027_verze_5_final.pdf)**, verze 5**. Poté Rada MAS vybere záměry, kterým bude vydáno Vyjádření o souladu se SCLLD MAS Podchlumí. Toto vyjádření je povinnou součástí žádosti o podporu, kterou nositelé vybraných záměrů následně zpracují v MS2021+ do výzvy č. 49 IROP. Hodnocení žádostí o podporu je v kompetenci Centra pro regionální rozvoj (CRR).

Žadatel se řídí Obecnými a Specifickými pravidly pro žadatele a příjemce [výzvy č. 49 IROP](https://irop.gov.cz/cs/vyzvy-2021-2027/vyzvy/49vyzvairop).

Záměr ve formátu pdf opatřený elektronickým podpisem osob(y) jednajících jménem žadatele (nebo osob zmocněných na základě plné moci) a relevantní přílohy je nutné zaslat datovou schránkou **b27ef6m** nebo emailem na **mas@podchlumi.cz****.** *(viz Základní kritérium přijatelnosti B.1)*

***Před odevzdáním smažte tuto první stranu s informacemi.***

**Projektový záměr**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÁZEV PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU**  | *vyplňte* |
| **ZAŘAZENÍ PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU DO INTEGROVANÉ STRATEGIE**  | oficiální název MAS | **MAS Podchlumí, z. s.** |
| číslo a název výzvy ŘO IROP | **49. výzva IROP – Sociální služby - SC 5.1 (CLLD)** |
| číslo a název výzvy MAS | **Výzva MAS Podchlumí č. 14 – IROP – Sociální služby II.** |
| **IDENTIFIKACE ŽADATELE** | úplný název žadatele | *vyplňte* |
| sídlo žadatele (ulice č. p./č. o., obec, PSČ) | *vyplňte* |
| IČO/DIČ | *vyplňte* |
| právní forma | *vyplňte* |
| statutární zástupce žadatele(jméno, příjmení, tel., e-mail) | *vyplňte* |
| Pověřený zástupce - zmocněná osoba k předložení záměru | *vyplňte, je-li relevantní* |
| kontaktní osoba (jméno, příjmení, tel., e-mail) | *vyplňte* |

**Informace o projektu:**

*Pokud žadatel některé části záměru detailně popisuje v Podkladech pro hodnocení (příloha č. 2 záměru), uvede jen stručný souhrn a uvede odkaz na konkrétní kapitolu v Pokladech pro hodnocení.*

|  |
| --- |
| **Popis projektu, podporované aktivity a výstupy projektu:**  |
| 1. *Stručně popište Váš projekt.*
2. *Stručně shrňte aktivity projektu ve vazbě na podporované aktivity výzvy č. 49 IROP.*
3. *Stručně popište výstupy projektu*
 |
| **Cíle projektu:** |
| *Stručně popište, jaké jsou stanovené cíle projektu.* |
| **Zdůvodnění potřebnosti projektu, popis stávajícího stavu, vazba na další projekty žadatele:** |
| 1. *Zdůvodněte potřebnost projektu*
2. *Popište stávající stav*
3. *Popište vazbu na další související projekty nebo aktivity žadatele, pokud je to relevantní.*
 |
| **Místo realizace projektu:** |
| *Uveďte místo realizace projektu (místo, kde bude probíhat fyzická realizace projektu, kde budou vznikat výstupy projektu).* |
| **Technická připravenost projektu *– vazba na kritérium věcného hodnocení C.2:*** |
| *Stručně uveďte stav připravenosti projektu, jaké dokumenty potřebné k realizaci projektu má žadatel k dispozici.* |
| **Způsob propagace projektu *– vazba na kritérium věcného hodnocení C.4:*** |
| *Popište způsob a formu propagace projektu a umístění loga MAS Podchlumí.* |
| **Předpokládané datum podání žádosti o podporu do výzvy ŘO:** | *Uveďte ve formátu (****den.měsíc.rok****). Počítejte, že hodnocení záměru ze strany MAS může trvat přibližně 1 měsíc. Uvažujte, že vyjádření o souladu záměru se SCLLD MAS Podchlumí je vydáváno na* ***20 pracovních dnů.*** |
| **Předpokládané datum zahájení fyzické realizace projektu:**  | *Uveďte ve formátu (****den.měsíc.rok****). Realizace projektu může být zahájena před podáním žádosti o podporu, nejdříve však* ***1. 1. 2021.*** |
| **Předpokládané datum ukončení fyzické realizace projektu:** | *Uveďte ve formátu (****den.měsíc.rok****). Realizace projektu nesmí být ukončena před podáním žádosti o podporu (plné žádosti o podporu do MS21+). Žádost o platbu bude podána 20 pracovních dnů po tomto termínu ukončení fyzické realizace projektu. Nejzazší datum pro ukončení fyzické realizace projektu je* ***31. 12. 2025.*** |

**Financování projektu – *vazba na základní kritérium přijatelnosti B.6 a* *kritérium věcného hodnocení C.1*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Celkové výdaje projektu** | *Uveďte celkové výdaje projektu = Celkové způsobilé výdaje + Nezpůsobilé výdaje* | Kč |
| **Celkové způsobilé výdaje (CZK)** |  | Kč |
| **Celkové nezpůsobilé výdaje (CZK)** |  | Kč |
| **Podpora – dotace (CZK)** | *Dotace je 95 % z celkových způsobilých výdajů projektu (maximum je definováno výzvou)* | Kč |

|  |
| --- |
| **Soulad projektu se strategií MAS Podchlumí [[1]](#footnote-1): *(vazba na kritérium přijatelnosti B.2)*** |
| *Popište dostatečně soulad projektu se strategií MAS Podchlumí.**Ve* [*Strategii komunitně vedeného místního rozvoje MAS Podchlumí, z.s. na období 2021-2027 – Koncepční část*](https://maspodchlumi.cz/public/old/File/SCLLD21/strategie_clld_mas-podchlumi_2021_verze-1_po-pripominkovani_10.8.2021.pdf) *je tato problematika řešena v opatření C.1.1 Sociální služby a infrastruktura (rozvojová potřeba K. Zvýšení dostupnosti a kvality sociálních služeb ve vazbě na demografický vývoj v území)* |

**Indikátory projektu (podrobně k nastavení indikátorů viz příloha P1 Specifických pravidel - Metodické listy indikátorů):**

|  |  |
| --- | --- |
| **INDIKÁTORY PROJEKTU** | Uveďte hodnoty u relevantních indikátorů, u ostatních uveďte NR (nerelevantní). |
| **kód** | **název indikátoru** | **měrná jednotka indikátoru** | **výchozí hodnota indikátoru** | **cílová hodnota indikátoru** |
| 554 010 | Počet podpořených zázemí pro služby a sociální práci | zázemí |  |  |
| 554 301 | Nová kapacita podpořených zařízení nepobytových sociálních služeb | Osoby |  |  |
| 554 401 | Rekonstruovaná či modernizovaná kapacita podpořených zařízení nepobytových sociálních služeb | Osoby |  |  |
| 554 101 | Nová kapacita podpořených zařízení pobytových sociálních služeb | Osoby |  |  |
| 554 201 | Rekonstruovaná či modernizovaná kapacita podpořených zařízení pobytových sociálních služeb | Osoby |  |  |
| 323 000 | Snížení konečné spotřeby energie u podpořených subjektů | GJ/rok |  |  |
| 554 601 | Počet uživatelů nových nebo modernizovaných zařízení sociální péče za rok | uživatelé/rok |  |  |

**Seznam příloh: *(vazba na kritérium formálních náležitostí A.4, A.5)***

|  |  |
| --- | --- |
| Příloha č. 1 | Plná moc k předložení projektového záměru (pověřený zástupce - zmocněná osoba k předložení záměru) ve formátu PDF (je-li relevantní). Plná moc nemusí být ověřená a může být podepsána elektronicky i ručně. |
| Příloha č. 2 | Podklady pro hodnocení (příloha P2 Specifických pravidel 49. výzvy) |
| Příloha č. 3 | Podklady pro stanovení kategorií intervencí a kontrolu limitů (dle přílohy P4 Specifických pravidel 49. výzvy). |
| Příloha č. 4 | Doklad prokazující technickou připravenost projektu pokud je relevantní (vazba na kritérium věcného hodnocení C.2. Technická připravenost) |
| Příloha č. 5 | Čestné prohlášení, že se na žadatele nevztahuje povinnost dokládání stavebního povolení ani ohlášení, pokud je relevantní (vazba na kritérium věcného hodnocení C.2. Technická připravenost) |

**Verifikace projektového záměru: *(vazba na kritérium formálních náležitostí A.3)***

Podpisem žadatel potvrzuje, že všechny uvedené informace jsou pravdivé a že se seznámil s pravidly nadřazené výzvy IROP a že předkládaný záměr je s těmito pravidly v souladu.

|  |  |
| --- | --- |
| Místo a datum: |  |
| Jméno a příjmení statutárního zástupce/pověřeného zástupce: |  |
| podpis předkladatele projektového záměru: (elektronický podpis):  | *Elektronicky podepište* |

1. https://maspodchlumi.cz/public/old/File/SCLLD21/strategie\_clld\_mas-podchlumi\_2021\_verze-1\_po-pripominkovani\_10.8.2021.pdf [↑](#footnote-ref-1)