Příloha č. 1 – Formulář projektového záměru

**Výzva č. 1 k předkládání záměrů v rámci Integrovaného regionálního operačního programu**

s názvem

**MAS Horní Pomoraví – IROP – Sociální služby**

**VAZBA NA VÝZVU ŘO IROP: 49. VÝZVA IROP – SOCIÁLNÍ SLUŽBY – SC 5.1**

**Informace:**

Žadatel musí vyplnit všechny požadované údaje.

V rámci MAS bude nejprve ze strany kanceláře MAS Horní Pomoraví provedena administrativní kontrola. Věcné hodnocení záměrů provádí Výběrová komise jakožto výběrový orgán. Programový výbor jakožto rozhodovací orgán vybírá záměry, kterým bude vydáno Vyjádření o souladu se SCLLD MAS Horní Pomoraví. Toto vyjádření je povinnou součástí žádosti o podporu, kterou nositelé vybraných záměrů následně zpracují v MS21+.

Postup hodnocení záměrů je uveden v Interních postupech MAS Horní Pomoraví na webových stránkách [www.mashp.cz](file:///C%3A%5CUsers%5CVeronika%5CDesktop%5CVERONIKA%5CIROP21%2B%5CIROP_vzdelavani%5Cwww.mashp.cz).

Po výběru projektových záměrů ze strany MAS následuje podání žádosti o podporu do výzvy č. 49 IROP, a to prostřednictvím MS21+. Hodnocení žádostí o podporu je v kompetenci Centra pro regionální rozvoj (CRR).

Věcná způsobilost je definována v Obecných a Specifických pravidlech pro žadatele a příjemce výzvy č. 49 IROP (vždy v aktuálním znění).

Obecná a Specifická pravidla pro žadatele pro výzvu ŘO IROP jsou uvedena zde: <https://irop.mmr.cz/cs/vyzvy-2021-2027/vyzvy/49vyzvairop>

Záměr ve formátu pdf opatřený elektronickým podpisem osoby jednajících jménem žadatele (nebo osob zmocněných na základě plné moci) a relevantní přílohy je nutné do 21.6.2023 zaslat na e-mail: projekty@hornipomoravi.eu.

Projektový záměr je konkrétní představa o projektu, jedná se o stručný dokument, který podává základní informace o projektu.

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

**Projektový záměr**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÁZEV PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU**  | doplňte |
| **ZAŘAZENÍ PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU DO INTEGROVANÉ STRATEGIE**  | oficiální název MAS | **MAS Horní Pomoraví o.p.s.** |
| číslo a název opatření PR IROP  | 1.3.1 Moderní infrastruktura pro sociální služby a inkluzi, 1.3.4 Podpora aktivního stáří, svépomocných skupin a domácí péče, 1.3.2 Kvalitní a dostupné sociální služby, 1.3.3 Dostupná zdravotní péče, prevence a paliativní péče |
| číslo a název výzvy ŘO IROP | 49. Výzva IROP – Sociální služby – SC 5.1 |
| číslo a název výzvy MAS | 1. výzva MAS Horní Pomoraví – IROP – Sociální služby |
| **IDENTIFIKACE ŽADATELE** | úplný název žadatele | vyplňte úplný název žadatele (z rejstříku) |
| sídlo žadatele (ulice č. p., obec, psč) | doplňte |
| IČO/DIČ | doplňte |
| právní forma | doplňte |
| statutární zástupce(jméno, příjmení, tel., e-mail) | doplňte |
| kontaktní osoba (jméno, příjmení, tel., e-mail) | doplňte |

|  |
| --- |
| **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.  |
| **Cíle projektu:** |
| Stručně popište, jaké jsou stanovené cíle projektu. |
| **Zdůvodnění potřebnosti projektu a popis stávajícího stavu:** |
| * zdůvodněte potřebnost projektu
* popište stávající stav
 |
| **Místo realizace projektu:** |
| Uveďte místo realizace projektu (adresa, identifikace pozemků apod.) |
| **Počet obyvatel obce, kde je projekt realizován (dle ČSÚ k 1. 1. 2022):** |
| Uveďte počet obyvatel |
| **Připravenost projektu:** |
| 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, stavební povolení atd. |
| **Předpokládané datum podání žádosti o podporu do výzvy ŘO:** | Uveďte ve formě (měsíc/rok). Počítejte, že věcné hodnocení záměru ze strany MAS může trvat přibližně 2 měsíce. Uvažujte, že vyjádření o souladu záměru se SCLLD MAS Horní Pomoraví je vydáváno na 50 pracovních dnů. |
| **Předpokládané datum zahájení fyzické realizace projektu:**  | Uveďte ve formě (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 formě (měsíc/rok). Realizace projektu nesmí být ukončena před podáním žádosti o podporu (plné žádosti o podporu do MS21+). |
| **Vazba projektu na projekty žadatele financované z dalších dotačních zdrojů:** |
| Uveďte vazbu na další projekty, pokud je to relevantní.  |

**Financování projektu:**

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

**Indikátory projektu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kód | Název indikátoru | Měrná jednotka indikátoru | Výchozí hodnota indikátoru | Cílová hodnota indikátoru |
| **554 010** | Počet podpořených zázemí pro služby a sociální práci  | zázemí |  doplňte | doplňte |
| **554 401** | Rekonstruovaná či modernizovaná kapacita podpořených zařízení nepobytových sociálních služeb |  osoby |  doplňte | doplňte |
| **554 601**  | Počet uživatelů nových nebo modernizovaných zařízení sociální péče za rok  |  uživatelé/rok |  doplňte | doplňte |
|  | Můžete doplnit další indikátory dle výzvy relevantní pro záměr |   |  |  |
|  | Lze přidat nebo ubrat řádky |  |  |  |

**Žadatelem požadované body ve věcném hodnocení:**

|  |
| --- |
| **VH1 Projekt umožní rozvoj sociálních služeb v rámci Sítě sociálních služeb Olomouckého kraje.***Informace jsou uvedeny v projektovém záměru.* |
| 10 b. - ANO, projekt bude mít dopad na zlepšení zázemí či rozvoj sociálních služeb v rámci Sítě sociálních služeb Olomouckého kraje 0 b. - NE, projekt nebude mít dopad na zlepšení zázemí či rozvoj sociálních služeb v rámci Sítě sociálních služeb Olomouckého kraje |
| Doplňte požadovaných počet bodů a odůvodnění. |
| **VH2 Spolupráce s obcí** *Informace jsou uvedeny v projektovém záměru (uveďte popis vazby na strategii obce/města či mikroregionu, případně doložte potvrzení obce o spolupráci – odkaz na web, příloha).* |
| 10 b. – ANO, alespoň jedna obec potvrdila výkon sociální služby či spolupráci se sociální službou na svém území0 b. – NE, obec nepotvrdila výkon sociální služby na svém území |
| Doplňte požadovaných počet bodů a odůvodnění. |
| **VH3 Působnost sociální služby (sociální služby jsou v obcích poskytovány nebo jsou poskytovány obyvatelům daných obcí).***Informace jsou uvedeny v projektovém záměru.* |
| 20 b. - sociální služba působí v rámci 8 a více obcí15 b. - sociální služba působí v rámci 4 až 7 obcí 0 b. - sociální služba působí v rámci 3 obcí |
| Doplňte požadovaných počet bodů a odůvodnění. |
| **VH4 Velikost obce/města podle počtu obyvatel, ve kterém je projekt realizován (v případě realizace ve více obcí se uvádí obec s nejmenším počtem obyvatel).** *(k 1. 1. 2022 dle ČSÚ)* |
| 20 b. - obec, na jejímž území je projekt realizován, má méně než 1 000 obyvatel 15 b. - obec, na jejímž území je projekt realizován, má 1 001 až 2 000 obyvatel 10 b. - obec, na jejímž území je projekt realizován, má 2 001 až 5 000 obyvatel  0 b. - obec, na jejímž území je projekt realizován, má více než 5 001 obyvatele |
| Doplňte požadovaných počet bodů a odůvodnění. |
| **VH8 Datum podání ŽOP do 30.6.2025***Informace jsou uvedeny v projektovém záměru*  |
| 10 b. – ANO, datum podání ŽOP do 30.6.2025, včetně 0 b. – NE, datum podání ŽOP bude po 30.6.2025 |
| Doplňte požadovaných počet bodů a odůvodnění. |
| Součet bodů: doplňte |

**Seznam příloh:**

|  |  |
| --- | --- |
| Příloha č. 1 | Doplňte plnou moc, je-li relevantní. |
| Příloha č. 2 | Doplňte smlouvu o spolupráci/partnerskou smlouvu, je-li relevantní. |
| Příloha č. 3 | Doplňte položkový rozpočet, je-li relevantní. |
| Příloha č. 4 | Doplňte partnerskou smlouvu/smlouvu o spolupráci/rozhodnutí o poskytnutí dotace, potvrzení obce o spolupráci, je-li relevantní. |
| Příloha č. 5 | Doplňte další přílohy, jsou-li relevantní. |

**Verifikace projektového záměru:**

|  |  |
| --- | --- |
| Místo a datum: | doplňte |
| Jméno a příjmení statutárního zástupce/pověřené osoby: | doplňte |
| podpis předkladatele projektového záměru: (elektronický podpis):  | Elektronicky podepište |
| Svým podpisem čestně prohlašuji, že všechny informace v programovém záměru jsou pravdivé a úplné. |