**Příloha č. 1 – Formulář (šablona) projektového záměru**

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

**„** **MAS Rozvoj Krnovska** **– 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 Rozvoj Krnovska provedena administrativní kontrola. Věcné hodnocení záměrů provádí Výběrová komise MAS Rozvoj Krnovska jakožto výběrový orgán. Programový výbor MAS Rozvoj Krnovska jakožto rozhodovací orgán vybírá záměry, kterým bude vydáno Vyjádření o souladu se SCLLD MAS Rozvoj Krnovska. Toto vyjádření je povinnou součástí žádosti o podporu, kterou nositelé vybraných záměrů následně zpracují v MS21+.

Postup hodnocení záměrů je uveden v směrnici MAS Rozvoj Krnovska a je zveřejněna na:

[Interni-postupy-smernice-IROP-2.pdf (maskrnovsko.cz)](https://www.maskrnovsko.cz/wp-content/uploads/2023/04/Interni-postupy-smernice-IROP-2.pdf)

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 (osoby) jednajících jménem žadatele (nebo osob zmocněných na základě plné moci) a případné doplňující přílohy je nutné zaslat na e-mail: [**team@maskrnovsko.cz**](mailto:team@maskrnovsko.cz)

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

**Projektový záměr**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NÁZEV PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU** | doplňte | |
| **ZAŘAZENÍ PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU DO INTEGROVANÉ STRATEGIE** | oficiální název MAS | **MAS Rozvoj Krnovska o.p.s.** |
| číslo a název výzvy ŘO IROP | 49. Výzva IROP – Sociální služby – SC 5.1 |
| číslo a název výzvy MAS | Výzva č. 1: MAS Rozvoj Krnovska – IROP – SOCIÁLNÍ SLUŽBY 2023 |
| úplný název žadatele | vyplňte úplný název žadatele (z rejstříku) |
| **IDENTIFIKACE ŽADATELE** | sídlo žadatele  (ulice č. p./č. o., obec, psč) | doplňte |
| IČO/DIČ | doplňte |
| právní forma | doplňte |
| statutární zástupce žadatele (jméno, příjmení, tel., e-mail) | doplňte |
| kontaktní osoba  (jméno, příjmení, tel., e-mail) | doplňte |
|  |  |

**Informace o projektu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Popis projektu a podporované aktivity projektu:** | |
| Stručně popište Váš projekt, podporované aktivity a cílové skupiny uživatelů sociální služby (s ohledem na kritéria věcného hodnocení). 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 * popište očekávaný konečný stav * uveďte, zda budou v rámci projektu realizována energetická opatření   **Místo realizace projektu:** | |
| Uveďte místo realizace projektu (adresa, identifikace pozemků apod.) | |
| **Počet obyvatel obce, kde je projekt realizován (údaj 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 výnosů, 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 měsíc. Uvažujte, že vyjádření o souladu záměru se SCLLD MAS Rozvoj Krnovska je vydáváno na 60 kalendářních 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+) a ne po termínu stanoveném ve výzvě MAS (30.6.2025) |
| **Vazba projektu na projekty žadatele financované z dalších dotačních zdrojů:** | |
| Uveďte vazbu na další projekty a jejich zdroje financování, 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 |

**Další informace o projektu nutné pro věcné hodnocení:**

|  |
| --- |
| **Soulad projektu se strategií kompetentního subjektu:** |
| který vydal Strategický plán sociálního začleňování, Plán sociálního začleňování, komunitní plán nebo krajský střednědobý plán rozvoje sociálních služeb, v případě sociálních služeb nadregionálního nebo celostátního charakteru, které jsou financovány podle § 104, odst. 3, písm. a) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, Národní strategii rozvoje sociálních služeb 2016-2025  **Působnost sociální služby:** |
| * uveďte počet a druh poskytovaných sociálních služeb, které budou v rámci projektu podpořeny * uveďte délku poskytování sociálních služeb, které budou v rámci projektu podpořeny * uveďte počet obyvatel obce, ve které je projekt realizován * popište území působnosti sociální služby (počet obcí, geografická specifika apod.) |

**Indikátory projektu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kód | Název indikátoru | Měrná jednotka indikátoru | Výchozí hodnota indikátoru | Cílová hodnota indikátoru |
| **554 601** | Počet uživatelů nových nebo modernizovaných zařízení sociální péče za rok | uživatelé/rok | doplňte | doplňte |
| **323 000** | Snížení konečné spotřeby energie u podpořených subjektů | GJ/rok | doplňte | doplňte |
| **554 010** | Počet podpořených zázemí pro služby a sociální práci | zázemí | doplňte | doplňte |
| **554 301** | Nová kapacita podpořených zařízení nepobytových sociálních služeb | počet osob | doplňte | doplňte |
| **554 101** | Nová kapacita podpořených zařízení pobytových sociálních služeb | počet osob | doplňte | doplňte |
| **554 201** | Rekonstruovaná či modernizovaná kapacita podpořených zařízení pobytových sociálních služeb | počet osob | doplňte | doplňte |
| **554 401** | Rekonstruovaná či modernizovaná kapacita podpořených zařízení nepobytových sociálních služeb | počet osob | doplňte | doplňte |

**Seznam příloh:**

|  |  |
| --- | --- |
| Příloha č. 1 | Doplňte plnou moc, je-li relevantní. |
| Příloha č. 2 | Doplňte další přílohy, jsou-li relevantní. |
| Příloha č. 3 | Doplňte další přílohy, jsou-li relevantní. |

**Verifikace projektového záměru:**

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