*Příloha č. 2 usnesení RHMP č. ze dne*

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

**A/ Žádost o dotaci**

**Grantový program hlavního města Prahy pro oblast adiktologických služeb[[1]](#footnote-1)**

**Část A1**

**Základní údaje o žadateli[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název projektu** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Typ služby[[3]](#footnote-3)** | KPS | | TP | L | SL | | | SP | | | RPTK | | ADP | SV | IVHJ | | D | |
| **Žadatel** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Právní forma** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresa sídla organizace** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zápis ve veřejném rejstříku** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IČO** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Název banky** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Číslo účtu** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Certifikace** | **Typ certifikované služby:** | | | | | |  | | | | | **Číslo certifikátu:** | | | |  | | |
| **Datum udělení:** | | | | | |  | | | | | **Platnost do:** | | | |  | | |
| **Typ žádosti**  *(Nehodící se škrtněte)* | **jednoletá** | | | | | | | | | **Čtyřletá 2017** | | | | | | | | |
| **Statutární zástupce organizace** | **Jméno, Příjmení, Titul** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Funkce v organizaci: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Kontaktní adresa | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Tel. |  | | | | | | | e-mail: | | |  | | | | | |
| **Osoba odpovědná za realizaci projektu** (pokud je jiná než statutární zástupce) | **Jméno, Příjmení, Titul** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Kontaktní adresa | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Tel. |  | | | | | | | e-mail: | | |  | | | | | | |

**Financování projektu z rozpočtu hl. m. Prahy v roce 2017** (podrobný rozpočet je v ekonomické části A2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dotační oblast:** | **Celkové náklady na projekt 2017: Kč** | **Požadavek 2017: Kč** |
| **Protidrogová politika - GP AS 2017** |  |  |
| **Zdravotnictví** |  |
| **Školství** |  |
| **Jiné (napište)** |  |

**Odůvodnění žádosti**

|  |
| --- |
| **Stručné zdůvodnění potřebnosti projektu:[[4]](#footnote-4)** |
|  |

A1.1 Informace o organizaci

Stručná charakteristika žadatele (organizace) s ohledem na dosavadní zaměření činnosti

Účel, na který chce žadatel dotaci použít

A1.2 Informace o projektu

* Doba realizace projektu *(realizace může trvat déle než jeden rozpočtový rok)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| od (měsíc/rok): |  | do (měsíc/rok): |  | Pokračující projekt |

*Nehodící se, škrtněte!*

* Místo realizace projektu/poskytování služby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kraj:** |  | **Obec/obce:** |  |
| **Adresa** (konkrétně k projektu) | |  | |

* **Bližší specifikace místa**

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

* **Ostatní místa realizace projektu:**

(v případě TP vypište lokality)

* **Popis projektu a zdůvodnění jeho potřebnosti**

(cíle, obsah a rozsah, cílové skupiny, konkrétně poskytované služby apod.)[[5]](#footnote-5)

*Cíle projektu*

*Popis cílové skupiny projektu*

*Popis plánovaných aktivit projektu*

*Popis výchozí situace/potřebnost*

*Základní metody, formy, aktivity*

*Provozní doba služby/služeb*

*Statistika programu – meziroční srovnání*

* **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.)

* **Informace o navýšení rozpočtu (včetně řádného odůvodnění) oproti roku 2016, další relevantní údaje k projektu a poznámky**

**A1.3 Profesní curriculum vitae statutárního zástupce**

(vyžaduje se pouze u nových projektů, u necertifikovaných projektů a/nebo v případě změny oproti roku 2016)

|  |  |
| --- | --- |
| **Titul, jméno a příjmení:** |  |
| Stručné profesní curriculum vitae: (vzdělání, akademické a vědecké hodnosti, dosavadní odborná, výzkumná, pedagogická činnost, odborné výcviky, autorské vybrané publikace vztahující se k předmětu činnosti): | |
| **Prohlášení statutárního zástupce**  Souhlasím se zpracováním svých osobních údajů hl. m. Prahou – jména, příjmení, rodného čísla a místa trvalého či dlouhodobého pobytu (dále jen „osobní údaje“) podle příslušných ustanovení z č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění, a to v rámci úkonů souvisejících s udělením grantu a s uvedením svých osobních údajů na tiskových materiálech hl. m. Prahy, určených k projednávání Radou nebo Zastupitelstvem hl. m. Prahy, jakožto i na internetových stránkách hl. m. Prahy, a to po dobu nezbytnou k projednávání této žádosti a k realizaci rozhodnutí příslušného orgánu poskytovatele a dále po dobu, po kterou je poskytovatel povinen dle platné právní úpravy dokumenty obsahující osobní údaje příjemce zpracovávat/archivovat.  Potvrzuji, že odpovídám za realizaci projektu s názvem:  dne: ......................... podpis / razítko……………………………………………………………… | |

**A1.4 Čestná prohlášení žadatele**

**Prohlášení o bezdlužnosti** organizace[[6]](#footnote-6)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: |  |

Pokud je **žadatel právnickou osobou**, pak uveďte v souladu se zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, identifikaci:

|  |  |
| --- | --- |
| 1/ osob s podílem v této právnické osobě |  |
| 2/ osob, v nichž má přímý podíl, a výši podílu |  |

**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 GP AS – 2017 uvedenými v metodice pro předkladatele, souhlasí s nimi a zavazuje se jimi řídit.**

V Praze dne

Jméno:

Podpis:

Razítko:

**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. Zápis organizace – doplňte podle veřejného rejstříku
7. Stručné zdůvodnění potřebnosti projektu – věnujte tomuto bodu pozornost a stručně, ale výstižně napište důvod, proč by měl být projekt finančně podpořen

**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),
* neuvedli vzájemně si odporující údaje,
* výstižně popsali Vámi nabízené služby,
* přehledně zpracovali a dobře propočetli rozpočet projektu (A2; nové čtyřleté žádosti také A2/6),
* přiložili požadované dokumenty k projektu (např. ověřující vznik nebo oprávnění k činnosti),
* podepsali prohlášení (str. 5/6),
* vyhotovili jeden originál v písemném vyhotovení žádosti
* odeslali elektronickou verzi žádosti (žádost, přílohy, průběžnou a závěrečnou zprávu) na adresu: [nina.janyskova@praha.eu](mailto:nina.janyskova@praha.eu)

1. Dále jen „GP AS“ [↑](#footnote-ref-1)
2. Údaje vyplňujte přesně! Jsou podkladem pro vypracování smluv. [↑](#footnote-ref-2)
3. Viz Metodika pro předkladatele; typ služby projektu zvýrazněte. [↑](#footnote-ref-3)
4. Věnujte pozornost tomuto bodu. Zdůvodnění projektu je důležité při event. obhajobě projektu i při dalších dotačních řízeních. Maximální rozsah 20 řádků. Podrobný popis projektu rozveďte v následujících kapitolách. [↑](#footnote-ref-4)
5. Projekty na služby, které jsou držitelem platného certifikátu, je možno popsat stručně. Při popisu projektu se soustřeďte především na změny oproti minulému období. [↑](#footnote-ref-5)
6. Pokud organizace podává více projektů, přiložte pouze k jedné žádosti [↑](#footnote-ref-6)