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

Žádost o finanční prostředky z rozpočtu HMP „Zdravé město Praha 2014“

1. program pro pedagogicko-psychologické poradny

Formulář C2: Adaptační výjezd mimo školu

|  |
| --- |
| Název projektu: |

|  |
| --- |
| Typ programu: |

|  |  |
| --- | --- |
| Počet škol nebo školských zařízení zapojených do projektu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Žadatel[[1]](#footnote-1): (PPP) |  |
| **Adresa PPP:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **IČO:** |  |
| **Statutární orgán:** (zástupce) |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Zřizovatel:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nestátní škola, školské zařízení[[2]](#footnote-2):** |  |
| **Organizační forma** (forma právní subjektivity)**:** |  |
| **Číslo účtu:** |  |
| **U peněžního ústavu:** |  |
| **Registrace:** |  |

Pro **každou jednotlivou školu nebo školské zařízení** je nutné zkopírovat a vyplnit následující údaje na této straně zvlášť.

|  |  |
| --- | --- |
| **Název školy nebo školského zařízení, pro kterou je program určen:** |  |
| **Adresa školy:** |  |
| **Kontaktní osoba:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Pokračující projekt: Ano  Ne** | |
| **Jaká je návaznost na MPP školy?** |  |

**CHARAKTERISTIKA PROJEKTU:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aktivita | Třída | Počet dnů | Počet lektorů | **Termín pobytu** | Místo pobytu | Finanční požadavekKč (max. 15 000 Kč) |
| **Adaptační výjezd** |  |  |  |  |  |  |

**Popis projektu:**

Stručně charakterizujte projekt[[3]](#footnote-3). Celý text by neměl přesáhnout jednu stranu, proto neopakujte údaje uvedené v tabulkách.

*Jaký je cíl projektu a proč je pro školu(y) projekt důležitý?*

*Je součástí dlouhodobého programu?*

*Jaké jsou zvolené metody práce?*

*Jakým způsobem bude projekt evaluován a jak dále s výsledky bude škola pracovat?*

# EKONOMICKÁ ROZVAHA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nákladová položka:(neinvestiční náklady) | Celkový rozpočetna rok 2014(Kč) | Z toho požadováno od HMPna rok 2014(Kč) |
| a) Provozní náklady celkem, z toho: |  |  |
| **1. 1. materiálové náklady** |  |  |
| **2. služby** |  |  |
| **b) Mzdové náklady (OON) celkem, z toho:** |  |  |
| **1. DPČ** |  |  |
| **2. DPP** |  |  |
| Celkem |  |  |

**Finanční zajištění projektu mimo finanční prostředky z rozpočtu HMP**

|  |  |
| --- | --- |
| **Donor** | **Finanční spoluúčast (Kč)** |
| Městská část Praha[[4]](#footnote-4) |  |
| škola |  |
| rodiče |  |
| sponzoři |  |
| jiné zdroje |  |
| **Celkem:** |  |

# PERSONÁLNÍ ZAJIŠTĚNÍ PROGRAMU

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno zajišťovatele | Funkce v PPP | Počet hodin | Odměnaza hod(Kč) | Odměna celkem (Kč) | Požadavekod HMP(Kč) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Celkem** |  |  |  |  |  |

Je-li zajišťovatelem fyzická osoba, souhlasí 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.

**Garant projektu** (zodpovídá za realizaci projektu)

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení, titul** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Základní informace o praxi v oblasti specifické**  **primární prevence** (event. práce s dětmi a mládeží) |  |

Je-li garantem fyzická osoba, souhlasí 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 údaje uvedené v žádosti jsou úplné a pravdivé.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Razítko, jméno a podpis statutárního zástupce: | | |
| Titul před jménem |  | Razítko |
| Jméno |  |
| Příjmení |  |
| Titul za jménem |  | Podpis |

Tato stránka slouží pouze pro vaši potřebu! Netiskněte!

Kontrola komplexnosti žádosti

Vše doporučujeme pozorně zkontrolovat, protože neúplné nebo špatně vyplněné žádosti   
a žádosti zaslané po termínu budou z dotačního řízení vyřazeny bez posuzování.

**Podívejte se ještě jednou, zda:**

* jste vyplnili všechny požadované údaje ve formulářích žádosti
* neuvádíte vzájemně si odporující údaje
* zda jste vyplnili informační list k žádosti o grant
* máte všechny požadované přílohy k předkládanému projektu,
* máte připraven k odeslání jeden originál v tiskové podobě (kopii si nechte pro vlastní potřebu)
* jste odeslali elektronickou verzi žádosti na MHMP
* jste odeslali elektronickou verzi žádosti protidrogovému koordinátorovi vaší MČ

1. Vyplňujte přesně podle rejstříku škol a školských zařízení nebo zřizovací listiny. [↑](#footnote-ref-1)
2. PPP zřizované HMP tuto část nevyplňují. [↑](#footnote-ref-2)
3. Otázky jsou pouze návodem [↑](#footnote-ref-3)
4. Napište číslo městské části. [↑](#footnote-ref-4)