

Informace k Programu podpory v oblasti zdravotnictví pro rok 2027



Odbor sociálních věcí a
zdravotnictví

Kontaktní osoby:

Mgr. Blanka Richterová,
blanka.richterova@praha.eu

Ing. Kamila Svobodová,
kamila.svobodova@praha.eu

Ing. Marie Svobodová,
marie.svobodova@praha.eu

technická podpora – zpracování formulářů,
hot-line_granty@asd-software.cz,

tel. 583 300 722

ZÁKLADNÍ INFORMACE

Dotační řízení se plně řídí Programem podpory v oblasti zdravotnictví pro rok 2027 (dále „Program“)

- Program je uveřejněn na úřední desce MHMP nebo na portálu zdravotnictví:
<https://praha.eu/web/zdravotnický-portal/-programove-a-individualni-dotace-hl-m-prahy-v-pusobnosti-odboru-zdravotnictvi-mhmp>;
- záložka Dotace 2027

Podání žádosti o dotaci (Program 2027, čl. F):

Formulář žádosti naleznete zde: granty.praha.eu/GrantyPortal/default

Stávající žadatelé si nejprve aktualizují svůj profil.

- elektronicky on-line (včetně všech příloh – Program 2027, čl. J (dále specifické povinné přílohy viz Opatření I.-VI. a Způsobilé náklady pro vzdělávání;
- prostřednictvím datové schránky se zaručeným el. podpisem oprávněných osob (jedná-li více osob navenek);
- 1 žádost = 1 projekt, maximální počet podaných žádostí za žadatele = 3;
- Lhůta pro podání žádostí je **od 7. 10. až 21. 10. 2026.**

ZÁKLADNÍ INFORMACE

Doporučení:

- neodkládejte podání žádosti na poslední chvíli, aplikace bývají přetížené a mohou vzniknout technické problémy s odesláním žádosti;
- nejprve je nezbytné zpracovat žádost, protože předmětem konzultace jsou již konkrétní dotazy k vyplněným údajům ve formuláři žádosti;
- termíny osobních konzultací je nutné objednat předem u kontaktních osob.

Čl. A Programu - OPATŘENÍ

Opatření I. Podpora zdravotní péče

1. rehabilitační péče pro osoby se zdravotním postižením;
2. animoterapie, hipoterapie, canisterapie, arteterapie, muzikoterapie apod. a výcvik asistenčních psů;
3. krizová péče o duševní zdraví, podpora koordinátorů a supervizorů v oblasti peer činností ve zdravotnických zařízeních a zařízeních na zdravotně-sociálním pomezí;
4. zdravotní péče pro rizikové skupiny obyvatelstva;
5. dlouhodobá zdravotní péče (domácí a lůžková).

Podmínky, definice, přílohy nad rámec tabulky v čl. J k Opatření I., str. 3+4 Programu

Opatření II. Podpora rozvoje zdravotně-sociální péče

- rozvoj spolupráce poskytovatelů zdravotních a sociálních služeb za účelem koordinovaného přístupu při zajišťování dlouhodobé péče včetně podpory využití asistivních technologií;
- dobrovolnictví v souladu se zákonem č. 198/2002 Sb., o dobrovolnické službě a o změně některých zákonů (zákon o dobrovolnické službě);
- poskytování zdravotní péče zdravotnickými pracovníky u registrovaných poskytovatelů sociálních služeb včetně podpory využití asistivních technologií.

Podmínky, definice, přílohy nad rámec tabulky v čl. J k Opatření II., str. 4 Programu

Opatření III. Podpora a aktivizace osob dlouhodobě nemocných nebo osob s postižením

- rekondiční pobyty;
- podpora aktivizace dlouhodobě nemocných nebo osob s postižením;
- ambulantní dlouhodobá systematická péče o duševní zdraví.

Podmínky, definice, přílohy nad rámec tabulky v čl. J k Opatření III., str. 5 Programu

Opatření IV. Podpora rozvoje paliativní péče

- hospicová lůžková paliativní péče včetně paliativních lůžek ve zdravotnických zařízeních, podpora péče o pozůstalé;
- mobilní specializovaná paliativní péče a ambulance paliativní medicíny, podpora péče o pozůstalé;
- nemocniční paliativní týmy včetně ambulancí paliativní medicíny, podpora péče o pozůstalé.

Podmínky, definice, přílohy nad rámec tabulky v čl. J k Opatření IV., str. 5+6 Programu

Opatření V. Podpora vzdělávacích a osvětových akcí v oblasti zdravotnictví a zdravotní prevence

- vzdělávací a osvětové akce pro dlouhodobě nemocné a osoby s postižením (včetně duševního onemocnění), pro pracovníky ve zdravotnictví a pro veřejnost;
- zdravotní prevence.

Podmínky, definice, přílohy nad rámec tabulky v čl. J k Opatření V., str. 6+7 Programu

Opatření VI. Podpora vybraných ordinací

- primární péče – VPL, PLDD;
- specializovaná péče – dětský a dorostový psychiatr a psychiatr;
- nelékařská péče – klinický psycholog.

Podmínky, definice, přílohy nad rámec tabulky v čl. J k Opatření VI., str. 7+8 Programu

Doporučení:

- Pečlivě zvažte zařazení vašeho projektu do správného Opatření

ZPŮSOBILÉ NÁKLADY

1. Provozní náklady

1.1. Materiálové náklady (související s projektem, cílovou skupinou).

- a) kancelářské potřeby max. do výše 5 000 Kč (např. šanony, papíry, tonery, psací potřeby atd., nepatří sem výtvarné potřeby pro terapie);
- b) pořízení dlouhodobého hmotného majetku (DHIM) bezprostředně souvisejícího s realizací Účelu (dlouhodobým hmotným majetkem se rozumí majetek, jehož doba použitelnosti je delší než jeden rok a vstupní cena nižší než 80 000 Kč včetně DPH); Požadavek na dotaci v max. výši 20 % z požadované rozpočtované částky na projekt dotace, avšak max. do výše 100 000 Kč (např. postel, matrace, zdravotnické pomůcky a přístroje apod.).

ZPŮSOBILÉ NÁKLADY

1.1. Materiálové náklady - pokračování

- c) zdravotnický materiál *(nehrazený ze zdrav. pojištění – obvazový materiál, léky, masti, krevní deriváty, podložky, pleny, apod.);*
- d) hygienické prostředky *(např. čisticí a dezinfekční prostředky, prostředky pro hygienu klientů apod.);*
- f) jednorázové ochranné pomůcky *(např. roušky, návleky, rukavice, jednorázové overaly, neplatí pro oděvy, obuv, ložní prádlo apod.).*

Specifikace způsobilých materiálových nákladů viz Program str. 8-10

ZPŮSOBILÉ NÁKLADY

1.2 Nemateriálové náklady (související s projektem, cílovou skupinou)

a) vzdělávání:

- vlastních zaměstnanců pomocí tuzemských externích vzdělávacích akcí - účastnický poplatek na vzdělávací kurzy (bez dopravy mimo území HMP, ubytování a stravy), semináře, workshopy bezprostředně související s realizací Projektu, příspěvek na 1 osobu v max. výši 3 000 Kč včetně DPH;
- poskytování vzdělávacích akcí Žadatelem;
- obsahová příprava a výroba osvětových a vzdělávacích materiálů vztahujících se k Účelu v max. výši 50 000 Kč včetně DPH.

ZPŮSOBILÉ NÁKLADY

1.2 Nemateriálové náklady -pokračování

a) Vzdělávání - podmínky

- Příspěvek na lektorné, mentoring, přednášející v max. výši 500 Kč/hod. včetně 2 hod. na přípravu/tvorbu odborných metodik pro pracovníky ve zdravotnictví;
- Podpořená časová dotace pro tlumočníky znakového jazyka odpovídá časové dotaci lektorů a přednášejících.

ZPŮSOBILÉ NÁKLADY

1.2 Nemateriálové náklady - pokračování

- pořízení/obnova elektronického podpisového certifikátu
- pořízení dlouhodobého nehmotného majetku (DNIM) bezprostředně souvisejícího s realizací Účelu (se rozumí majetek, jehož doba použitelnosti je delší než jeden rok a vstupní cena je nižší než 60 000Kč včetně DPH). Požadavek na dotaci v max. výši 20 % z požadované částky na projekt, avšak max. do výše 50 000 Kč včetně DPH. *(např. účetní SW, evidence dotací, SW licence, antivirový systém apod.)*

Specifikace způsobilých nemateriálových nákladů a povinných příloh nad rámec čl. J viz Program str. 8+9

ZPŮSOBILÉ NÁKLADY

2. Osobní náklady (související s projektem a cílovou skupinou)

- a) péče (výkony) a osobní náklady (tj. zdravotnických i nezdravotnických profesí), které nejsou hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění (zákon č. 372/2011 Sb., zák. o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování a dále dle §17a zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů);
- b) čerpání osobních nákladů na lékařské i nelékařské profese na HPP/DPP/DPČ;
- c) čerpání osobních nákladů na nezdravotnické profese (*např. kaplan, koordinátor, účetní, projektový manažer, IT manažer, PR, FR apod.*) – vztaženy na daný projekt.

Specifikace způsobilých osobních nákladů viz Program str. 9+10

ZPŮSOBILÉ NÁKLADY

Doporučení:

- Celkový rozpočet projektu obsahuje veškeré relevantní položky materiálové, nemateriálové, osobní (aliquótní část celkového rozpočtu organizace či nákladového střediska) související s jeho realizací.
- Rozpočet projektu musí být krytý získanými finančními zdroji, včetně úhrad zdravotních pojišťoven, ÚP, granty, dotace, dary PO + FO, vlastní zdroje..).
- U zdravotnických zařízení je výše uznatelného nákladu ve výši rozdílu mezi potenciálními úhradami ze zdr. pojištění a předpokládanými celkovými náklady na projekt.
- Oddělené vedení účetnictví projektu je nezbytnou podmínkou.

ZPŮSOBILÉ NÁKLADY - specifikované k příslušným Opatřením

Pro Opatření I.5. (domácí péče) a IV.2. (mobilní hospicová péče):

- náklady na pohonné hmoty související s realizací Účelu do výše 30 % z celkové rozpočtované částky na projekt, max. však 200 000 Kč včetně DPH;

Pro Opatření I. až IV. a VI.:

- propagace projektu jakoukoliv formou nepřesahující 10 000Kč včetně DPH;

Pro Opatření VI:

- náklady na opravy a udržování, na technické zhodnocení (max. 300 tis. Kč s DPH/projekt), tj. oprava majetku, odstranění fyzického opotřebení nebo poškození.

Specifikace způsobilých osobních nákladů viz Program str. 10

ZÁKLADNÍ INFORMACE K ČLÁNKŮM C – J

Předpokládaný celkový objem peněžních prostředků na rok 2027: **73 mil. Kč**

Maximální výše dotace na Žadatele: 4 000 000 Kč (Opatření I.- V.), 300 000Kč u Opatření VI.

Minimální částka na projekt je u všech Opatření 100 000Kč, maximální částky na projekt jsou uvedeny v tabulce na str. 11 Programu.

Přílohy k Žádosti = čl. J. , str. 17 Programu a Ostatní povinné přílohy v tabulce na str. 18 Programu se vkládají v záložce on-line formuláře s názvem „Další povinné přílohy“, spolu s přílohami individuálně uvedenými u každého Opatření a v sekci Způsobilých nákladů ke vzdělávání.

Vyplnění žádosti – on-line formulář

Program podpory v oblasti zdravotnictví pro rok 2027

Uživatelský název žádosti	
---------------------------	--

A) Obecná část - souhrnná informace o organizaci

Název projektu	
----------------	--

1. Identifikační údaje o žadateli (organizaci)

Základní údaje o žadateli

Právní forma	Spolek (706)	IČO	47610191
Název/obchodní firma	ALEN - ženy s rakovinou prsu, z.s.	DIČ	CZ
Datum narození			
Jméno		Titul před jménem	
Příjmení		Titul za jménem	
Ulice		Č.p.	Č.o.
Obec	Zadejte název obce...	PSČ	
Městská část		Správní obvod	
Pražský obvod		Čtvrť (Kat. území)	

Kontaktní údaje

Telefon		Mobil	
Email		Telefon č. 2	
Web/sociální síť	http://		
Nestátní nezisková organizace	☐ ANO ☐ NE	Zřizovatel	

Registrace právní osobnosti

Kým/kde			
Dne		Pod číslem	Poslední změna

Doklad vložte v případě aktuální změny, která je schválena, ale dosud není zapsána v rejstříku

	Příloha žádosti
--	-----------------

NA CO SI DÁT POZOR

- **Kontrola, případně aktualizace úplnosti a správnosti údajů Žadatele včetně kontaktní osoby.**
- **Minimální doba fungování organizace 1 rok od data podání žádosti-pozor také při změně IČO!!**
- **Minimální doba realizace projektu 1 rok.**
- **Kolonku web + sociální média - vyplnit.**
- **Kontrola údajů a povinných dokumentů v OR – včetně informace kdo za organizaci jedná navenek, tedy podepisuje smlouvy, žádosti a další dokumenty (viz plnění zákona č. 563/1991 Sb., o účetnictví).**

Vyplnění žádosti – on-line formulář

Bankovní spojení

předčísli a číslo účtu	-	789456	kód banky	0300 - Československá obchodní banka a.s.
------------------------	---	--------	-----------	---

Doklad vložte vždy, DOKLAD NE STARŠÍ 3 MĚSÍCŮ

Statutární orgán

Statutární orgán (1) - bude uveden ve smlouvě jako zástupce příjemce v případě poskytnutí dotace

Jméno	Kamila	Titul před jménem	
Příjmení	Svobodová	Titul za jménem	
Funkce	předseda SR		
Ulice	U nádraží	Č.p.	123
Obec		Č.o.	
		PSČ	15000
Pražský obv.			
Telefon		Mobil	789456123
Email č.1	svobodovak@spolek.cz	Telefon č. 2	
Email č.2			

Doklad vložte v případě aktuální změny, která je schválena, ale dosud není zapsána v rejstříku

☒ **Jedná za žadatele více statutárních zástupců?**

Jméno	Marie	Titul před jménem	
Příjmení	Svobodová	Titul za jménem	
Funkce	místopředseda SR		
Ulice	U nádraží	Č.p.	123
Obec		Č.o.	
		PSČ	15000
Pražský obv.			
Telefon		Mobil	321654987
Email č.1	svobodovam@spolek.cz	Telefon č. 2	
Email č.2			

NA CO SI DÁT POZOR

- Vložit potvrzení banky o vedení účtu ne starší 3 měsíců k datu podání žádosti **(v žádném případě nekládejte mnohastránkový výpis z účtu nebo smlouvu s bankou!!!)**.
- Aktuální údaje o statutárním zástupci/zástupcích.
- Pokud podepisují dle rejstříku dva zástupci, vyplnit druhého zástupce, a v tom případě podepisují také žádost, smlouvu atd.
- **Popis názvů** příloh odpovídá jednoznačně jejich **obsahu!**

Vyplnění žádosti – on-line formulář

☒ za organizaci jednají dva členové statutárního orgánu společně

☒ Je pro projekt stanovena oprávněná pověřená osoba?

Oprávněná pověřená osoba

(osoba zastupující statutární orgán na základě jmenování či pověření; v případě poskytnutí dotace bude uvedena ve smlouvě)

Jméno		Titul před jménem	
Příjmení		Titul za jménem	
Funkce			
Ulice		Č.p.	Č.o.
Obec		PSČ	
Pražský obv.			
Telefon		Mobil	
Email č.1		Telefon č. 2	
Email č.2			

Vložte naskenovaný doklad pověření. Příloha je povinná v případě podpisu žádosti na základě pověření.

Příloha žádosti

Velikost vloženého souboru: soubor nevložen

Je-li žadatel právnickou osobou, uveďte identifikaci osob s podílem v této právnické osobě (rubrika musí být vyplněna)

	Marie Svobodová, předseda SR, nar. 9.9.2000, 50%
	Martina Svobodová, členka SR, 9.9.2000, 50%

Je-li žadatel právnickou osobou, uveďte identifikaci osob, v nichž má přímý podíl, a výši tohoto podílu (rubrika musí být vyplněna)

	Ovocné sady, o.p.s. 100%
-----------------------------------	--------------------------

Charakteristika žadatele s ohledem na dosavadní zaměření činnosti

klientům z jakých regionů jsou služby organizace poskytovány

Územní působnost organizace		1.
Převažující zaměření činnosti organizace		

NA CO SI DÁT POZOR

- Pokud máte oprávněnou osobu jednající za statutární orgán, vyplňte a vložte její plnou moc.
- Údaje k vyplnění identifikace osob s podílem v právnické osobě (údaje odpovídají osobám uvedeným v rejstříku) – **POZOR zde často uváděny nesprávné údaje!**
- Identifikaci osob v nichž má přímý podíl a výši podílu (například další zřizovaná organizace, pobočný spolek...) – **POZOR zde často uváděny nesprávné údaje!**

Vyplnění žádosti – on-line formulář

Rozpočet organizace – údaje musí souhlasit s údaji v účetních závěrkách

	výdaje (náklady) v Kč	příjmy (výnosy) v Kč	z toho ze zdravotního pojištění v Kč
rok 2023			
rok 2024			
rok 2025			

Máte uveřejněnou Výroční zprávu včetně účetní závěrky dle Programu 2027, čl. E., odst. 4 za minulé účetní období?

☒ ano ☐ ne

Platí také pro církev a náboženské společnosti podle zákona č. 3/2002 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

vložte aktivní odkaz na účetní závěrku za poslední uzavřené účetní období.

Otevřít...

vložte aktivní odkaz na Výroční zprávu za poslední uzavřené účetní období.

Otevřít...

☐ Vedeme jednoduché účetnictví ☒ Vedeme podvojně účetnictví

☒ Provádíme pravidelný audit účetní závěrky ☐ Provádíme audit projektu

2. Přílohy k žádosti k doložení údajů o žadateli - úplný výpis z evidence skutečných majitelů

Doklad vložte vždy, DOKLAD NE STARŠÍ 3 MĚSÍCŮ

viz Program podpory v oblasti zdravotnictví pro rok 2027

Nahrát soubor...

Velikost vloženého souboru: soubor nevložen

NA CO SI DÁT POZOR

- **Rozpočet organizace. **Ověřitelný údaj**** (rejstřík, web, žádosti minulých let, kontroly, apod.).
- Dle způsobu vedení účetnictví probíhá kontrola plnění zákona o účetnictví (zveřejňování dokumentů).
- **POZOR:** Pokud organizace vede jednoduché účetnictví, **zveřejňuje Zprávu o majetku**.
- Audit organizace/projektu je obrazem ekonomického zdraví organizace.
- **Úplný výpis z evidence skutečných majitelů:**

Evidence skutečných majitelů je vedena na stránkách <https://issm.justice.cz/>

Úplný výpis ESM získá Žadatel zdarma po přihlášení do své datové schránky.

Vyplnění žádosti – on-line formulář

NA CO SI DÁT POZOR

Statutární orgán prohlašuje, že ke dni podání:

- a) nemá organizace splatné závazky ve vztahu ke státnímu rozpočtu, ke státnímu fondu nebo rozpočtu územního samosprávného celku,
- b) vůči majetku organizace neprobíhá nebo v posledních 3 letech neproběhlo insolvenční řízení, v němž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku,
- c) není organizace v likvidaci,
- d) nemá organizace v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky,
- e) nemá organizace nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění,
- f) nemá organizace nedoplatek na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti.

Odesláním formuláře žádosti organizace potvrzuje správnost a pravdivost údajů uvedených v žádosti a ve všech jejích přílohách a prohlašuje, že se seznámila s Programem a zavazuje se jej dodržovat. V případě změn údajů uvedených v žádosti bude organizace písemně informovat odbor zdravotnictví Magistrátu hl. m. Prahy prostřednictvím datové schránky (ID datové schránky: 48ia97h) do 14 kalendářních dnů.

Pečlivě pročtěte! NOVÉ:

- **Potvrzujete, že dle zákona o účetnictví č. 563/1991 Sb. a dle Programu (na rok 2027 článek E, odst. 4 a u Smlouvy čl. III, odst. 6) je nutné vést dotaci odděleně v rámci účetní evidence organizace (samostatné nákladové středisko a popř. zakázka v rámci střediska na jednotlivé projekty).**
- **Jednoznačně identifikovatelný a vedený projekt v rámci jednoduchého účetnictví.**

Vyplnění žádosti – formulář B) Speciální část

B) Speciální část - o projektu (údaje o projektu, charakteristika poskytovaných služeb včetně finančního zajištění)

1. Údaje o projektu, informace o poskytovaných službách

Opatření	I. Podpora zdravotní péče
Výběr	4. zdravotní péče pro rizikové skupiny obyvatelstva
Název projektu (u opakujících se ponechávat stejný název)	
Pomáháme všem potřebným	

Doba realizace projektu (maximálně jeden kalendářní rok)

od 1.1.2026 do 31.12.2026

Kontaktní osoba za Projekt

Jméno	Marie	Titul před jménem	
Příjmení	Svobodová	Titul za jménem	
Telefon		Mobil	123654789
Email	svobodovam@spolek.cz		

Název a místo poskytování služby/realizace projektu

Název	Spolek pro lidi
Adresa/y místa realizace	
	Praha 5, U nádraží 88

Odůvodnění žádosti

(základní záměr, cíl a stručný popis projektu včetně odůvodnění požadavku na financování z rozpočtu HMP - bude použito ke zveřejnění jako anotace projektu) max. délka textu 300 znaků

Poskytnout pomoc všem potřebným na území hl. města Prahy s cílem yy, aktivity, které povedou k naplnění cíle bude realizováno, 1.2.3, financování z části z dotací státní správy, PO a FO a příspěvků klientů, Požadavek na HMP je z důvodu cccccccccccccccccccccccc

Vymezení účelu, na který chce žadatel dotaci použít

(uveďte náklady - stručně -, které plánujete uhradit z dotace HMP) max. délka textu 300 znaků

Z dotace HMP budeme hradit, 1.2.3

NA CO SI DÁT POZOR

- Správné zařazení projektu - výběr správného opatření. **Chybné zařazení povede k návrhu na vyřazení žádosti z formálních důvodů.**
- Údaje o kontaktní osobě jsou aktuální, při změně kontaktní osoby oznámit na HMP co nejdříve kontaktním osobám programu.
- Dbejte na **stručnou a přesnou definici** odůvodnění žádosti a účelu dotace.

Vyplnění žádosti – formulář B) Speciální část

Poskytovatel zdravotních služeb (dle zákona č. 372/2011 Sb., Zákon o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, ve znění pozdějších předpisů)/sociálních služeb (dle zákona č. 108/2006 Sb., Zákon o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů) ☒ Ano ☐ Ne

Vložte doklad o registraci

Příloha žádosti ▼

Velikost vloženého souboru: soubor nevložen

Smlouva se zdravotními pojišťovkami ☐ Ano ☒ Ne

Zdůvodnění, proč není uzavřena smlouva se ZP

Okruh osob, pro které je projekt/služba určen

Cílová skupina1.

Charakter projektu/akce/služby

NA CO SI DÁT POZOR

- **Nutné vyplnit u poskytovatelů zdravotních/sociálních služeb (pro konkrétní Opatření dle Programu).**
- **V případě registrace zdravotní i sociální služby, vložte oba dokumenty.**
- **V případě uzavření smluv se zdravotními pojišťovkami uvést jejich výčet (není potřeba přikládat smlouvy se ZP).**
- **V případě, že není uzavřena smlouva se ZP, zdůvodnit, proč tomu tak není.**

Vyplnění Žádosti – formulář B) Speciální část

Rozpočet projektu/služby (kalendářní rok)

	výdaje (náklady) v Kč	příjmy (výnosy) v Kč	z toho ze zdravotního pojištění v Kč
rok 2023			
rok 2024	[bez názvu]		
rok 2025			

Počet přímých beneficentů projektu/služby - osob, jimž aktivita prospěje
(vyplňte jen jednu část, která nejlépe odpovídá vaší činnosti)

Počet přímých beneficentů	2023	2024	2025	Předpokládaný počet klientů 2027
<i>zdravotní péče, poradenství, výcviky apod.</i>				
počet klientů (dle RČ)				
z toho občanů hl. m. Prahy				
počet návštěv, kontaktů				
z toho občanů hl. m. Prahy				
<i>lůžková péče, pobytové služby</i>				
počet klientů (dle RČ)				
z toho občanů hl. m. Prahy				
počet ošetřovacích dnů (lůžkodnů)				
z toho pro občany hl. m. Prahy				
<i>rekondiční pobyty</i>				
počet klientů, účastníků celkem				
z toho občanů hl. m. Prahy				
počet účastníků – doprovod, celkem				
z toho občanů hl. m. Prahy				
celkem účastníci a doprovod občané hl. m. Prahy	0	0	0	0
<i>vzdělávání, osvěta, apod.</i>				
počet klientů, účastníků				
z toho občanů hl. m. Prahy				

NA CO SI DÁT POZOR

- Rozpočet projektu/služby. **POZOR ověřitelné údaje** a měly by korespondovat s údaji v popisu projektu a ve vyúčtování minulých let!!
- Výrazné odchylky od předchozích let nutné zdůvodnit v popisu projektu.
- **Počet beneficentů.** Vyplňovat jen záložky, které se týkají vašeho projektu, **nikoli VŠECHNY záložky.**
- Šedý řádek u rekondičních pobytů se dopočítává automaticky.

Vyplnění žádosti – formulář B) Speciální část

Podrobný popis projektu

Formulář popisu projektu

1. Uveďte stručnou historii počátku realizace projektu, současný stav a předpokládaný ideální stav na konci daného roku (v bodech max. 1 000 znaků)
2. Definujte cíl projektu na daný rok, definujte aktivity/kroky, jimiž cíle dosáhnete (v bodech max. 1 000 znaků)
3. Definujte <u>hlavní a vedlejší</u> cílové skupiny, stručně je charakterizujte (max. 1 000 znaků)
4. Stručně definujte přínos/y pro cílovou skupinu, v bodech, dále dostupnost služby pro občany HMP (max. 1 000 znaků)
5. Uveďte, jak řešíte vícezdrojové financování projektu/organizace, finanční zajištění a tím udržitelnost projektu (fundraising, žádosti u jiných poskytovatelů, ZP, ÚP, ESF, vlastní zdroje, specifikujte výši nebo absenci účastnického poplatku apod). Uveďte, jak zajistíte realizaci projektu při krácení nebo nepřidělení dotace (max. 1 000 znaků)
6. Uveďte, zda a jak máte nastaven účetní systém organizace, zda dodržujete zákon 563/1991Sb o účetnictví, zda probíhá plánování, oddělené účtování dotací, zveřejňování povinných dokumentů ve Sbírce listin apod., kontrolní a řídicí mechanismy, metodiky a postupy, účetní SW apod.) (max. 1 000 znaků)
7. Z čeho vychází rozpočet na projekt/nákladové středisko, následně rozpočet projektu/žádavku na dotaci (u lůžkové a domácí péče výpočet rozdílu celkových nákladů a na ošetrovací den oproti nákladům hrazeným ZP) (max. 1 000 znaků)
8. Z čeho vychází rozpočet na jednotlivé položky projektu, jsou uvedené VŠECHNY plánované náklady projektu - alikvótní podíly z celkového rozpočtu organizace? Z čeho vychází stanovení výše osobních nákladů členů týmu (také u DPP, DPČ), odpovídají náklady na položky rozpočtu cenám a mzdovým tarifům v místě a čase obvyklým? (max. 1 000 znaků)
9. Odůvodněte meziroční nárůst nebo pokles nákladů na projekt, pokud se liší o 20 % a více (max. 300 znaků)

NA CO SI DÁT POZOR

Popis projektu je součástí on-line formuláře.

Projekt by měl být jednoznačně identifikovatelný nejen v účetnictví organizace, **ale i na webu a ve struktuře aktivit organizace.**

V rámci popisu projektu neopomeňte vyplnit/vložit:

- informace o realizaci publicity projektu a publicity poskytovatele;
- stručnou metodiku evaluace/výstupů projektu;
- harmonogram projektu.

Vyplnění Žádosti – formulář B) Speciální část

10. Vyjmenujte a popište realizační tým a personální zajištění projektu včetně dobrovolníků a osob bez nároku na honorář, definujte případně standardy, ze kterých vychází složení týmu (počet úvazků, vzdělání, zkušenosti, úkoly a odpovědnosti v projektu). Popište plán vzdělávání, příp. systém celoživotního vzdělávání realizačního týmu (max. 2 000 znaků)
11. Uveďte časový harmonogram projektu v daném roce (uvést termín a místo realizace projektu, návaznost na aktivity a rozpočet projektu) (max. 2 000 znaků)
12. Uveďte, jak je zajištěna v průběhu realizace projektu publicita projektu, informovanost odborné i laické veřejnosti a jak je zajištěna publicita poskytovatele dotace (max. 500 znaků)
13. Uveďte způsob evaluace projektu (metodika evaluace, sběr dat, sběr zpětné vazby – př. dotazník, sběr statických údajů, analýzy, vyhodnocení výstupů, reakce na zpětnou vazbu, opatření vztahující se k výstupům, např. vyhodnocení efektivnosti a účelnosti, perspektivy a udržitelnosti projektu) (max. 1 500 znaků)

Můžete přidávat řádky a vložit: metodiku evaluace, zpracovaný dotazník spokojenosti, (případně statistiky, analýzy, ze kterých potřebnost projektu vychází či prokážete efektivnost a perspektivu projektu)

Příloha žádosti

Velikost vloženého souboru: soubor nevložen

14. Další nezbytné a doplňující informace k projektu (max. 1 000 znaků)

Nepovinné přílohy - libovolný přehled, statistika apod. (MS Word, MS Excel), které doplňují nebo vysvětlují informace v popisu projektu

Příloha žádosti

Velikost vloženého souboru: soubor nevložen

Další povinné přílohy

Příloha žádosti

Velikost vloženého souboru: soubor nevložen

NA CO SI DÁT POZOR

- **Nepovinné přílohy (tabulky, statistiky apod. **nikoli opakování údajů z popisu projektu!**).**
- **Povinné přílohy dle čl. J. Programu, další povinné přílohy pro jednotlivá Opatření a Způsobilé náklady u vzdělávání.**
- **Opominutí vložení povinné přílohy nebo chybná příloha bude při formálním hodnocení důvodem k návrhu na vyřazení žádosti.**
- **Nevkládat přílohy duplicitně!! Každá příloha vložena jen jednou!**

Vyplnění žádosti – formulář B) Speciální část

2. Personální zajištění služby/projektu

Přehled dohod o pracovní činnosti a dohod o provedení práce (OON)

Dohoda o pracovní činnosti						
Složení pracovního týmu (titul, jméno, příjmení + pracovní pozice)	Počet osob	Úvazek	Počet měsíců	Hrubá měsíční mzda v Kč	Hrubá sjednaná odměna v Kč celkem	Z toho požadavek na dotaci HMP
a. Pracovníci v přímé péči celkem	0	0,00			0	0
 						
b. Ostatní pracovníci celkem	0	0,00			0	0
 						
Celkem	0	0,00			0	0

Dohoda o provedení práce						
Složení pracovního týmu (titul, jméno, příjmení + pracovní pozice)	Počet osob	Počet odpracov. hodin	Přepočteno na celé úvazky	Sjednaná odměna v Kč (za 1 hodinu)	Sjednaná odměna v Kč celkem	Z toho požadavek na dotaci HMP
a. Pracovníci v přímé péči celkem	0		0,00		0	0
 			0,00		0	
b. Ostatní pracovníci celkem	0		0,00		0	0
 			0,00		0	
Celkem	0		0,00		0	0

NA CO SI DÁT POZOR

- Uvádět osobní náklady a úvazky související s projektem, ale dostatečné pro realizaci projektu.
- Pozice a úvazky v žádosti uvádět raději **jednotlivě** s důrazem na dodržení vyhlášky 99/2012 Sb.
- Ve vyúčtování pak vždy **jednotlivě a jmenovitě**. Žádost o změnu nebude třeba při záměně jedné osoby za jinou, bude-li zachována pozice a úvazek.
- **Souběh fakturace a pracovního poměru či souběh HPP a DPP/DPC je možný, ale vždy na zcela odlišnou činnost od stěžejní pracovní činnosti.**

Vyplnění žádosti – formulář B) Speciální část

NA CO SI DÁT POZOR

Kvantitativní údaje o personálním zajištění - přehled zaměstnanců						
	Složení pracovního týmu (titul, jméno, příjmení + pracovní pozice)	Počet	Přepočteno na celé úvazky	Hrubá měsíční mzda v Kč	Hrubá mzda/plat celkem v Kč (za rok)	Z toho požadavek na dotaci HMP v Kč
1	Pracovníci v přímé péči celkem	0	0,00		0	0
1.1	Zdravotnický pracovník					
	 					
	Celkem	0	0,00		0	0
1.2	Sociální pracovník					
	 					
	Celkem	0	0,00		0	0
1.3	Pracovník v sociálních službách					
	 					
	Celkem	0	0,00		0	0
1.4	Lektor/tlumočník/ supervizor/koordinátor					
	 					
	Celkem	0	0,00		0	0
2	Administrativní a ostatní pracovníci celkem	0	0,00		0	0
2.1	Vedoucí a administrativní pracovník					
	 					

- **Osobní náklady uvedené v žádosti=údajům v tabulce osobních nákladů ve vyúčtování (pracovní pozice, úvazky a požadované částky).**
- **Z Programu není možné požadovat dotaci na osobní náklady na pozice peer konzultant/terapeut.**
- **Tato podpora je možná z programu MZČR „Podpora zdraví a zdravotní péče pro rok 2027“, Aktivita C. (termín podání do 30. 09. 2026).**
- **POZOR! Zkontrolujte si registraci pracovníků ve zdravotnictví v NRZP!**

Vyplnění žádosti – formulář B) Speciální část

Dobrovolníci - předpoklad

Je předpoklad, že se projektu zúčastní dobrovolníci ? ☒ Ano ☐ Ne

Funkce, sjednané práce (popis činnosti v rámci projektu)	Počet osob	Počet hodin na jednoho dobrovolníka	Počet hodin celkem
			0
Počet hodin za všechny dobrovolníky			0

Akreditace pro dobrovolnictví MVČR

Příloha žádosti

Velikost vloženého souboru: soubor nevložen

Pronájmy

Jsou v rozpočtu projektu uvedeny nájemné/pronájmy? ☒ Ano ☐ Ne

Název pronajímaného zařízení	Počet hodin	Cena za jednotku - hodinu (Kč)	Cena celkem (Kč)
			0
Cena celkem za všechny pronájmy			0

Dobrovolníci - předpoklad

Je předpoklad, že se projektu zúčastní dobrovolníci ? ☐ Ano ☒ Ne

Odůvodnění

max. délka textu 150 znaků

[bez názvu]

Pronájmy

Jsou v rozpočtu projektu uvedeny nájemné/pronájmy? ☐ Ano ☒ Ne

NA CO SI DÁT POZOR

Vyplnit záložky

- pro dobrovolnictví
- ev. na pronájmy

V případě, že v projektu nejsou zapojeni dobrovolníci, **zdůvodněte.**

Vyplnění žádosti – formulář B) Speciální část

3. Finanční rozvaha k zajištění projektu (provozu služby)

Rozpočet podle jednotlivých zdrojů financování pro rok 2027 (v Kč)

Duplicitní úhrada stejných výdajů z různých veřejných i jiných zdrojů není dovolena. (Program 2027, čl. I., odst. 9)

Rozpočet služby podle jednotlivých zdrojů financování	Skutečnost 2025	Podíl zdroje na financování projektu (v %)	Předpoklad nebo přijaté dotace 2026	Podíl zdroje na financování projektu (v %)	Rozpočet pro rok 2027	Podíl zdroje na financování projektu (v %)
HMP - oblast zdravotnictví					0	
HMP - oblast sociálních služeb						
HMP - protidrogová prevence						
HMP - ostatní odbory MHMP						
Príspevek zřizovatele						
MČ						
Ministerstvo zdravotnictví						
Ministerstvo práce a sociálních věcí						
Fondy zdrav. pojišťoven						
Příjmy od klientů	0		0		0	
účastnický poplatek						
za zdravotní péči (přímé platby)						
poplatky za nadstandard						
půjčovné za pomůcky						
za sociální služby						
Ostatní kraje						
Ostatní resorty státní správy						
Meziresortní rady vlády (komise a výbory)						
Úřady práce						
Nadace zahraniční i tuzemské						
Sbirky						
Sponzorské dary						
Prostředky strukturálních fondů EU						
  Ostatní (uveďte jaké):						
Celkem	0		0		0	

Pokud příspěvek HMP tvoří 60-70 % z rozpočtu dotace, konkrétně popište, jak bude projekt realizován, jak zajistíte jeho udržitelnost při krácení nebo neobdržení dotace

NA CO SI DÁT POZOR

- Uvádět plánované reálné náklady střediska/projektu na rok 2027, včetně požadavků ze žádostí podaných nebo připravovaných u jiných poskytovatelů (ověřitelné).
- Údaje roku 2026 a předchozích let odpovídají skutečnosti (ověřitelné).
- V případě, že požadavek na dotaci od HMP tvoří 60-70% rozpočtu dotace, popište, jak bude projekt realizován a zajištěna udržitelnost při krácení dotace nebo neobdržení dotace.

Vyplnění Žádosti – formulář B) Speciální část

Rozpočet poskytované služby/projektu na rok 2027 podle nákladových položek (v Kč)

Nákladová položka		Plánované náklady (rozpočet služby)	Poměr položky k celkovým nákladům (v %)	Požadavek na dotaci HMP	Účel, na který bude dotace využita - slovní komentář
1	Provozní náklady celkem	0		0	
1.1	Materiálové náklady celkem	0		0	
	potraviny				
	kancelářské potřeby, max 5 tis. Kč s DPH - otevřeno čerpání pro všechna opatření				
	vybavení DHM, vstupní cena do 80 tis. Kč s DPH, životnost delší než rok, 20 % z celkového plánovaného nákladu na projekt, max 100 tis. Kč				
	pohonné hmoty, 30 % z celkového plánovaného nákladu na projekt, max 200 tis. Kč				
	zdravotnický materiál (nehrazený ze ZP)				
	dezinfekce, hygienické a čistící prostředky				
	jednorázové ochranné pomůcky				
	  jiné - uveďte:				
1.2	Nemateriálové náklady	0		0	
1.2.1	energie	0		0	
	elektřina				
	plyn				
	vodné a stočné				
	  jiné - uveďte:				
1.2.2	Opravy a údržba				
1.2.3	Cestovné zaměstnanců	0		0	
	příspěvek na MHD Praha				
	zahraniční				

NA CO SI DÁT POZOR

- **Všechny** relevantní **položky** projektu ve sloupci Plánované náklady (rozpočet služby) tj. Provozní náklady **1**, 1.1., 1.2., 1.3., 1.4. a Osobní náklady **2**, 2.1., 2.2., 2.3. **jsou vyplněné!!** (aliquótní část rozpočtu organizace nebo nákladového střediska na daný rok)
- Požadavky na dotaci jsou **vyčíslené ve sloupci Požadavek na dotaci HMP a popsány jejich účel.**
- **Kumulované požadavky na dotaci** (např.: zdravotnický materiál, hygienické potřeby, materiál na opravy = 20 000Kč) **nebudou uznatelným nákladem**

Vyplnění žádosti – formulář B) Speciální část

1.3	Finanční náklady	0		0	
	odpisy, manka, škody				
	bankovní a jiné poplatky				
	  jiné - uveďte:				
2	Osobní náklady celkem	0		0	
2.1	Mzdové náklady	0		0	
	hrubé mzdy			0	
	OON na DPČ			0	
	OON na DPP			0	
	  ostatní mzdové náklady:				
2.2	Odvody na sociální a zdravotní pojištění	0		0	
	pojistné ke mzdám				
	pojistné k DPČ				
	  ostatní pojistné:				
2.3	Ostatní sociální náklady				
	Celkové náklady na realizaci projektu/služby	0		0	

Celkový požadavek na dotaci HMP (0 Kč) je mimo povolený rozsah pro zvolené Opatření.
Minimum: 100 000 Kč, maximum: 500 000 Kč.

NA CO SI DÁT POZOR

- Pečlivě prostudujte způsobilé osobní náklady (ON) v Programu.
- ON za odpracované dny, zákonné pojištění, ostatní pak alikvótní částí ON, viz Způsobilé osobní náklady v Programu.
- Plánované náklady = rozpočet služby/projektu odpovídá finančnímu zajištění projektu a **celkovým neinvestičním nákladům na projekt.**
- **Rozpočet projektu musí být vyrovnaný!!**

Vyplnění žádosti – formulář B) Speciální část

NA CO SI DÁT POZOR

Osoba s příslušnou zvláštní odbornou zdravotní způsobilostí (pro Opatření I. až IV.)
Zdravotnický pracovník příslušné specializace (pro Opatření V. a VI.)

Titul, jméno a příjmení:	
Název zdravotnického zařízení:	
Pracoviště, adresa:	
Kontakt (tel., email):	
Název projektu:	

Doklad o odborné zdravotní způsobilosti/specializaci





Příloha žádosti ▼

Velikost vloženého souboru: soubor nevložen

Doklady odborné způsobilosti znamenají kopie dokladů o vzdělání – specializaci pro daný účel projektu nikoli CV nebo internetové odkazy na činnost způsobilé osoby!

Vyplnění žádosti – formulář B) Speciální část

NA CO SI DÁT POZOR

Provést kontrolu vyplnění žádosti

Informace k elektronickému odeslání žádosti o dotaci

(Program 2027, čl. F)

Kompletně vyplněnou Žádost je potřeba odeslat elektronicky na MHMP. Odeslání elektronické verze žádosti se provede přímo z žádosti pomocí tlačítka "Odeslání elektronické žádosti na MHMP". K odeslání je potřeba být připojen na internet. Pokud bude žádost obsahovat velké přílohy, tzn. celková velikost bude v řádu desítek MB, může samotný proces odeslání trvat o něco déle (podle rychlosti připojení k internetu).

Po úspěšném odeslání, se ve formuláři objeví informace o přijetí za strany MHMP. Soubor s informací uložte (změna v souboru). **Úspěšné odeslání NENAHRAZUJE odeslání žádosti prostřednictvím datové schránky.**

Odeslaná elektronická žádost se musí shodovat s žádostí odeslanou prostřednictvím datové schránky (s kódem vygenerovaným po elektronickém odeslání Žádosti). Žádost odeslaná prostřednictvím DS (ve formátu pdf bez příloh, ID DS: 48ia97h) musí být označena jako **Dotace ZDR – Žádost 2027**.

Potvrzení o elektronickém odeslání žádosti

Odeslání elektronické žádosti na MHMP

Před odesláním zkontrolujte správnost a úplnost údajů tlačítkem „Provést kontrolu vyplnění žádosti“.

Zkontrolujte si kontaktní údaje. Soulad údajů s dokumenty vloženými v rejstříku.

Zkontrolujte vložení a správný popis všech povinných příloh.

Elektronická verze formuláře s vygenerovaným kódem je shodná s PDF verzí a tu je nutné odeslat, bez příloh, datovou schránkou.

SHRNUTÍ

- Kontrola a soulad aktuálních údajů a dokumentů vložených v OR (VZ, ÚZ) s údaji a přílohami uváděnými v žádosti.
- Kontrola a vložení povinných příloh dle čl. J. Programu k danému Opatření. Chybějící či chybná příloha je důvodem k návrhu na vyřazení žádosti z dotačního řízení.
- Kontrola vyplnění všech údajů (kolonek, tabulek, záložek) v žádosti k danému Opatření; dá se ověřit kontrolním tlačítkem na konci formuláře žádosti.
- Chybějící či nepravdivé údaje jsou důvodem k návrhu na vyřazení žádosti z dotačního řízení (např. neuvedení počtu beneficiantů z HMP, apod.).
- Pozor na způsobilé a nezpůsobilé náklady, vyplnění všech položek rozpočtu, oddělené účetnictví (nákladové středisko, zakázka), vyrovnaný rozpočet, vícezdrojové financování.
- Celkové náklady stejného projektu na daný rok v různých žádostech u různých poskytovatelů dotací jsou totožné (liší se minimálně).

Přejeme Vám hodně úspěchů a těšíme se na spolupráci!