**Příloha č. 1 – Formulář projektového záměru**

**Výzva č. 2 k předkládání záměrů v rámci Integrovaného regionálního operačního programu**

s názvem

**„Výzva IROP č. 2/2023 – 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 Hlinecko provedena administrativní kontrola záměrů. Výběrová komise MAS Hlinecko jakožto výběrový orgán provede výběr projektů. Představenstvo MAS Hlinecko jakožto rozhodovací orgán schválí vybrané projekty, kterým bude vydáno Vyjádření o souladu se SCLLD MAS Hlinecko. Toto vyjádření je povinnou součástí žádosti
o podporu, kterou nositelé vybraných záměrů následně zpracují v MS2021+.

Postup hodnocení záměrů je uveden v Interních postupech Místní akční skupiny Hlinecko, z. s.
pro programový rámec IROP. Interní postupy jsou zveřejněny
na: <http://www.mashlinecko.cz/__2019/vyzva-irop-2-2023>

Po výběru projektových záměrů ze strany MAS následuje podání žádosti o podporu do výzvy č. 49 IROP, a to prostřednictvím MS2021+. 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 jednající jménem žadatele nebo osoby zmocněné na základě plné moci a relevantní přílohy je nutné zaslat na e-mail: holecek@mashlinecko.cz

**PŘED ODEVZDÁNÍM SMAŽTE TUTO PRVNÍ STRANU S INFORMACEMI.**

**Projektový záměr**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÁZEV PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU**  | doplňte |
| **ZAŘAZENÍ PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU DO INTEGROVANÉ STRATEGIE**  | oficiální název MAS | **Místní akční skupina Hlinecko, z. s.** |
| číslo a název opatření PR IROP  | 3.1.4 Prorodinný, solidárnía sociálně silný region |
| číslo a název výzvy ŘO IROP | 49. Výzva IROP – Sociální služby – SC 5.1 |
| číslo a název výzvy MAS | Výzva IROP č. 2/2023 – SOCIÁLNÍ SLUŽBY |
| **IDENTIFIKACE ŽADATELE** | úplný název žadatele | vyplňte úplný název žadatele (z rejstříku) |
| 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 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 jej projekt realizován (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. |
| **Termín konzultace projektu na MAS:** | Uveďte termín, kdy byl daný projektový záměr konzultován s vedoucím MAS Hlinecko, případně s projektovým manažerem IROP. Termín musí předcházet datu zaslání formuláře projektového záměru do kanceláře MAS Hlinecko. |
| **Předpokládané datum podání žádosti o podporu do výzvy ŘO:** | Uveďte ve formě (měsíc/rok). Počítejte, že hodnocení záměru ze strany MAS může trvat přibližně měsíc. Uvažujte, že vyjádření o souladu záměru se SCLLD MAS Hlinecko 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 MS2021+). |
| **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 |  |  |  |

**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** |