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

**k předkládání záměrů v rámci Integrovaného regionálního operačního programu**

**„7. výzva MAS Havlíčkův kraj – IROP – SOCIÁLNÍ SLUŽBY 2024“**

**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 provedena administrativní kontrola. Věcné hodnocení záměrů provádí Výběrová komise MAS Havlíčkův kraj, která je výběrovým orgánem MAS. Projektové záměry následně vybírá Programový výbor MAS Havlíčkův kraj, který je rozhodovacím orgánem a kterým bude vydáno Vyjádření o souladu se SCLLD MAS Havlíčkův kraj. Toto Vyjádření o souladu se SCLLD MAS je povinnou součástí žádosti o podporu, kterou nositelé vybraných záměrů následně zpracují v MS21+.

Postup hodnocení záměrů je uveden ve směrnici MAS Havlíčkův kraj „**Směrnice MAS pro realizaci programového rámce IROP 2021-2027“.** Postupy jsou uveřejněny na stránkách MAS: <https://www.havlickuvkraj.cz/sclld-2021-2027/irop-2021-27/>

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 (osob) jednajících jménem žadatele (nebo osob zmocněných na základě plné moci) a relevantní přílohy (čestné prohlášení) je nutné zaslat na e-mail: **irop@havlickuvkraj.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 Havlíčkův kraj o.p.s.** |
| číslo a název opatření PR IROP  | 3.1.1. Podpora komunitních a sociálních služeb včetně sousedské výpomoci |
| číslo a název výzvy ŘO IROP |  49. Výzva IROP – Sociální služby – SC 5.1 |
| číslo a název výzvy MAS |  Výzva č. 7: „7. Výzva MAS Havlíčkův kraj – IROP – SOCIÁLNÍ SLUŽBY 2024“ |
| **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 |
| Velikost obce, kde žadatel působí, kde má sídlo (dle ČSÚ k 1. 1. 2023) | Doplňte |
| Počet získaných dotací (vybraných projektových záměrů) z MAS Havlíčkův kraj (IROP 2021-2027, opatření: sociální služby) | 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. Popište v souladu s výše uvedenými dokumenty. |
| **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.) |
| **Působnost sociální služby:** |
| Uveďte rozsah působnosti sociální služby (seznam obcí na území MAS Havlíčkův kraj, kde bude sociální služba působit). Jedná se o údaj, který vstupuje do věcného hodnocení. Žadatel odpovídá za správnost údajů. |
| **Zkušenost žadatele:** |
| Uveďte, jak dlouho působíte na území MAS Havlíčkův kraj.  |
| **Připravenost projektu:** |
| Stručně uveďte stav připravenosti projektu, jaké dokumenty potřebné k realizaci projektu má žadatel k dispozici, např. prováděcí studie, projektová dokumentace, podklady pro hodnocení, analýza nákladů a výnosu, 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 Havlíčkův kraj 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+). Nejpozdější termín je 30. 6. 2029. |
| **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  | Kč |

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

|  |
| --- |
| **Soulad projektu se strategií MAS:** |
| Uveďte, zda a jakým způsobem je projekt v souladu se strategií MAS Havlíčkův kraj (SCLLD MAS Havlíčkův kraj na roky 2021-2027). |
| **Projekt získal kladné stanovisko obce, kde bude projekt realizován:** |
| Uveďte, zda projekt byl představen vedení obce z území MAS Havlíčkův kraj, kde bude místo realizace projektu.Uveďte, zda obec s projektovým záměrem souhlasí.Pro získání bodů v rámci věcného hodnocení je zapotřebí doložit přílohu: Souhlasné stanovisko obce (nezávazný vzor je přílohou výzvy MAS č. 3). |

**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 |
| **554 101** | Nová kapacita podpořených zařízení pobytových sociálních služeb | osoby | Doplňte | Doplňte |
| **554 201** | Rekonstruovaná či modernizovaná kapacita podpořených zařízení pobytových sociálních služeb | osoby | Doplňte | Doplňte |
| **554 301** | Nová kapacita podpořených zařízení nepobytových sociálních služeb | osoby | doplňte | doplňte |
| **554 401** | Rekonstruovaná či modernizovaná kapacita podpořených zařízení nepobytových sociálních služeb | osoby | doplňte | doplňte |
|  |  |  |  |  |
|  | Můžete doplnit další indikátory dle výzvy relevantní pro záměr |   |   |  |
|  | Lze přidat nebo ubrat řádky |  |  |  |

**Seznam příloh:**

|  |  |
| --- | --- |
| Příloha č. 1 | Čestné prohlášení |
| Příloha č. 2 | Souhlasné stanovisko obce |
| Příloha č. 3 | Doplňte plnou moc, je-li relevantní. |
| Příloha č. 4 | Doplňte další přílohy, jsou-li relevantní. |

**Verifikace projektového záměru:**

***Svým podpisem čestně prohlašujete, že všechny údaje jsou pravdivé.***

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