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

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

**„MAS Česká Kanada – IROP – Sociální služby I.“**

**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 Česká Kanada provedena administrativní kontrola. Věcné hodnocení záměrů provádí Výběrová komise MAS Česká Kanada jakožto výběrový orgán. Programový výbor MAS Česká Kanada jakožto rozhodovací orgán vybírá záměry, kterým bude vydáno Vyjádření o souladu se SCLLD MAS Česká Kanada. Toto vyjádření je povinnou součástí žádosti o podporu, kterou nositelé vybraných záměrů následně zpracují v MS21+.

Postup hodnocení záměrů je uveden v Interních postupech MAS Česká Kanada, které jsou přílohou č. 1 Výzvy č. 2 „MAS Česká Kanada – IROP – Sociální služby I.“

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 (osoby) jednajících jménem žadatele (nebo osob zmocněných na základě plné moci) a relevantní přílohy je nutné zaslat do datové schránky MAS Česká Kanada: c5eq6sk

**Před odevzdáním smažte tuto první stranu s informacemi.**

**Projektový záměr**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NÁZEV PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU** | doplňte | |
| **ZAŘAZENÍ PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU DO INTEGROVANÉ STRATEGIE** | oficiální název MAS | **MAS Česká Kanada o.p.s.** |
| číslo a název opatření PR IROP | 1.3.1 Výstavba a rekonstrukce zařízení občanské vybavenosti, veřejných prostranství a rozvoj infrastruktury sociálních služeb |
| číslo a název výzvy ŘO IROP | 49. Výzva IROP – Sociální služby – SC 5.1 |
| číslo a název výzvy MAS | Výzva č. 2: MAS Česká Kanada – IROP – Sociální služby I. |
| **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 obcí na území MAS Česká Kanada, na které bude mít realizace projektu pozitivní dopad (sociální služby jsou v obcích poskytovány nebo jsou poskytovány obyvatelům daných obcí):** | |
| Uveďte počet obcí MAS Česká Kanada , kde bude sociální služba působit. | |
| **Cílové skupiny:** | |
| Uveďte cílové skupiny, na které bude sociální služba zaměřena. | |
| **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. | |
| **Předpokládané datum podání žádosti o podporu do výzvy ŘO:** | Uveďte ve formě (měsíc/rok). Počítejte, že věcné hodnocení záměru ze strany MAS může trvat až 30 pracovních 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+). |
| **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 |
| **554 601** | Počet uživatelů nových nebo modernizovaných zařízení sociální péče za rok | uživatelé/rok |  |  |
| **554 010** | Počet podpořených zázemí pro služby a sociální práci | zázemí |  |  |
| **554 301** | Nová kapacita podpořených nepobytových sociálních služeb | osoby |  |  |
| **554 401** | Rekonstruovaná či modernizovaná kapacita podpořených zařízení nepobytových sociálních služeb | osoby |  |  |
| **323 000** | Snížení konečné spotřeby energie u podpořených subjektů | GJ/rok |  |  |
| **554 101** | Nová kapacita podpořených zařízení pobytových sociálních služeb | osoby |  |  |
| **554 201** | Rekonstruovaná či modernizovaná kapacita podpořených zařízení pobytových sociálních služeb | osoby |  |  |

**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 |