****

**INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM
2021–2027**

Šablona projektového záměru pro programový rámec irop

mas Regionu pOODŘÍ, Z.S.

5. výzva mas rEGIONU pOODŘÍ, Z.S. – irop – sociální služby

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

**Výzva č. 5 k předkládání záměrů v rámci Integrovaného regionálního operačního programu**

**„MAS Regionu Poodří, z.s. – IROP – Sociální služby“**

**Vazba na výzvu ŘO IROP č. 49**

**Informace:**

Žadatel musí vyplnit všechny požadované údaje.

V rámci MAS bude nejprve ze strany kanceláře MAS Regionu Poodří, z.s. provedena administrativní kontrola. Následuje věcné hodnocení prováděné Výběrovou komisí. Poté Výbor spolku vybere projektové záměry, kterým bude vydáno Vyjádření o souladu se SCLLD MAS Regionu Poodří, z.s.. Toto vyjádření je povinnou součástí žádosti o podporu, kterou nositelé vybraných projektových záměrů následně zpracují v MS21+.

Postup hodnocení projektových záměrů je uveden ve Interních postupech MAS Regionu Poodří, z.s. IROP – Příjem a hodnocení projektových záměrů, opatření proti střetu zájmů. Interní postupy jsou zveřejněny zde: [www.masrp.cz/obdobi-2021-2027/irop](http://www.masrp.cz/obdobi-2021-2027/irop)

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) jednající jménem žadatele (nebo osob zmocněných na základě plné moci) a relevantní přílohy je nutné zaslat na e-mail: novak@masrp.cz

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

|  |  |
| --- | --- |
| **NÁZEV PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU**  | *doplňte* |
| **ZAŘAZENÍ PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU DO INTEGROVANÉ STRATEGIE**  | oficiální název MAS | **MAS Regionu Poodří, z.s.** |
| číslo a název opatření PR IROP  | 5.1 |
| číslo a název výzvy ŘO IROP |  **49. výzva IROP – SOCIÁLNÍ SLUŽBY– SC 5.1 (CLLD)** |
| číslo a název výzvy MAS |  Výzva č. 5 MAS Regionu Poodří, z.s. – IROP – Sociální služby |
| **IDENTIFIKACE ŽADATELE** | úplný název žadatele | *doplňte* |
| 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 PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU** | popis projektového záměru a podporované aktivity projektového záměru | *Stručně popište Váš projektový záměr a aktivity, které mají být v rámci projektového záměru realizovány.* |
| cíle projektového záměru | *Stručně popište, jaké jsou stanovené cíle projektového záměru.* |
| zdůvodnění potřebnosti projektového záměru a popis stávajícího stavu  | *Zdůvodněte potřebnost projektového záměru, popište stávající stav.* |
| místo realizace projektového záměru  | *Uveďte místo realizace projektového záměru (adresa, identifikace pozemků apod.)* |
| připravenost projektového záměru  | *Stručně uveďte stav připravenosti projektového záměru, jaké dokumenty potřebné k realizaci projektového záměru 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 (dd.mm.rrrr). Počítejte, že věcné hodnocení záměru ze strany MAS může trvat přibližně 3 měsíce. Uvažujte, že vyjádření o souladu záměru se SCLLD MAS Regionu Poodří, z.s. je vydáváno na* ***30*** *kalendářních dnů.* |
| předpokládané datum zahájení fyzické realizace projektového záměru (měsíc/rok) | *Uveďte ve formě (dd.mm.rrrr). Realizace projektového záměru může být zahájena před podáním žádosti o podporu, nejdříve však 1. 1. 2021.* |
| předpokládané datum ukončení fyzické realizace projektového záměru (měsíc/rok) | *Uveďte ve formě (dd.mm.rrrr). Realizace projektového záměru nesmí být ukončena před podáním žádosti o podporu (plné žádosti o podporu do MS21+). Nejzazší datum pro ukončení fyzické realizace projektového záměru je 30.4.2025.* |
| vazba projektového záměru na projekty žadatele financované z dalších dotačních zdrojů  | *Uveďte vazbu na další projekty, pokud je to relevantní.* |
| datum, odkdy je sociální služba poskytována dle výpisu z Registru poskytovatelů sociálních služeb | *Uveďte datum, odkdy je sociální služba poskytována dle výpisu z Registru poskytovatelů sociálních služeb + doložit povinnou přílohu č.9 výzvy MAS* |
| dopad projektového záměru na území | *Uveďte obce (místní části), které budou využívat výstupy projektového záměru + doložit přílohu č.4 výzvy MAS - Situační schéma – dopad projektového záměru na území* |
| **FINANCOVÁNÍ PROJEKTU (v Kč)** | celkové výdaje projektového záměru | *Uveďte celkové výdaje projektového záměru* | Kč |
| celkové způsobilé výdaje (CZK) | *Uveďte celkové způsobilé výdaje projektového záměru* | Kč |
| podpora – příspěvek unie (CZK) | *Dotace je 95 % z celkových způsobilých výdajů (maximum je definováno výzvou)* | Kč |
| vlastní zdroje příjemce (CZK) | *Uveďte vlastní zdroje příjemce* | Kč |
| nezpůsobilé výdaje (CZK) | *Uveďte nezpůsobilé výdaje* | Kč |
| **INDIKÁTORY PROJEKTU**  | Pro aktivitu **Infrastruktura sociálních služeb** |
| **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 pobytových sociálních služeb** | osoby | *doplňte* | *doplňte* |
| **554 301** | **Nový kapacita podpořených zařízení nepobytových sociálních služeb** | osoby | *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* |
| **323 000** | **Snížení konečné spotřeby energie u podpořených subjektů** | GJ/rok | *doplňte* | *doplňte* |

**Další informace k věcnému hodnocení:**

|  |
| --- |
| **Infrastruktura sociálních služeb** |
| Projektový záměr byl projednán s pracovníky MAS Regionu Poodří, z.s. (potvrzuje kancelář MAS)  | *Popište, zda a kdy (datum, pracovník kanceláře MAS Regionu Poodří, z.s.) byl projektový záměr projednán.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Seznam příloh** | Příloha č. 1 | *doplňte* |
| Příloha č. 2 | *doplňte* |
| Příloha č. 3 | *doplňte* |
| Příloha č. 4 | *doplňte* |
| Příloha č. 5 | *doplňte* |
| Příloha č. 6 | *doplňte* |
| Příloha č. 7 | *doplňte* |
| Příloha č. 8 | *doplňte* |
| Příloha č. 9 | *doplňte* |
| Příloha č. 10 | *doplňte* |
| Příloha č. 11 | *doplňte* |

**Verifikace projektového záměru:**

Podpisem žadatel potvrzuje, že se seznámil s pravidly nadřazené výzvy IROP a že předkládaný záměr je s těmito pravidly v souladu.

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