###### ZPRÁVA O REALIZACI PROJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| **Název projektu** | **Podpora sociálních služeb v Plzeňském kraji 2023 - 2025** |
| **Registrační číslo projektu** | **CZ.03.02.01/00/22\_003/0000144** |
| **Pořadové číslo zprávy\*** | 1[ ]  2[ ]  3[ ]  4[ ]  5[ ]  6[ ]  7[ ]  8[ ]  9[ ]  10[ ]  11[ ]  12[ ]  |
| **Sledované období** | Od  |  | Do |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název podpořené organizace** |  |
| **Druh sociální služby** |  |
| **Název sociální služby** |  |
| **ID sociální služby** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení kontaktní osoby ve věci zprávy o realizaci projektu** |  |
| **E-mail, telefon** |  |

1. ***VĚCNÁ ČÁST MONITOROVACÍ ZPRÁVY***

**POPIS PRŮBĚHU REALIZACE SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

|  |
| --- |
| **Stručně popište průběh realizace sociální služby POUZE za sledované období**  |
|  |

Do popisuprůběhu realizace sociální služby NEUVÁDĚJTE paragrafové zněnízákladních činností služby dle zákona o sociálních službách a vyhlášky k předmětnému zákonu.

**PUBLICITA**

|  |
| --- |
| **Stručně popište, jaké nástroje publicity byly za sledované období využity** |
|  |

**PROBLÉMY PŘI REALIZACI SLUŽBY**

|  |
| --- |
| **Popište problémy, které nastaly při realizaci služby** |
|  |
| **Popište, jak jste tyto problémy odstranili/odstraníte**  |
|  |

**KONTROLY NA MÍSTĚ \***

|  |
| --- |
| **Zde popište kontrolu služby, která byla provedena jiným subjektem, než objednatelem (např. NKÚ, EK, FÚ, atd.). V případě, že taková kontrola neproběhla, tuto tabulku nevyplňujte.** |
| **Název subjektu, který provedl/provádí kontrolu** |
|  |
| **Název kontroly** |
|  |
| **Číslo kontroly** |
|  |
| **Zaměření kontroly a závěry** |
|  |
| **Nápravná opatření splněna** |
| **ANO:** [ ]  **NE:** [ ]  **NEBYLA ULOŽENA** [ ]  |
| **Vyjádření příjemce** |
|  |

**VÝBĚROVÁ ŘÍZENÍ** (Tato položka se vyplňuje v případě zadávání veřejné zakázky)

|  |
| --- |
| **Výběrová řízení v monitorovacím období: ANO:** [ ]  **NE:** [ ]  |
| **Popište výběrové řízení a jeho výsledek** |
|  |

**MONITOROVACÍ INDIKÁTORY – PŘEHLED PLNĚNÍ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KÓD INDIKÁTORU** | **NÁZEV INDIKÁTORU** | **Pohlaví** | **Hodnota za sledované monitorovací období** | **Celkové shrnutí za všechna sledovaná období** |
| **600 000** | **Celkový počet účastníků** (účastníci = podpořená osoba, která překročila bagatelní podporu, tj. 40 hod. při délce 1 hod. = 60 min.)  | Ženy |  |  |
| Muži |  |  |
| **Celkem** |  |  |
| **670 021** | **Kapacita podpořených služeb – místa** (počet využitých lůžek u pobytových forem soc. služeb, uvedená kapacita nemůže být vyšší než uvedená kapacita v SPRSS) | Ženy |   |   |
| Muži |   |   |
| **Celkem** |  |  |
| **670 031** | **Kapacita podpořených služeb – úvazky pracovníků** (Uvedená kapacita nemůže být vyšší než uvedená kapacita v SPRSS) | Ženy |   |   |
| Muži |   |   |
| **Celkem** |  |  |
| **670 102** | **Využívání podpořených služeb**(počet anonymních osob, bez ohledu na rozsah vykázané podpory a neanonymní osoby s podporou nižší než 40 hod.) | Ženy |  |  |
| Muži |  |  |
| **Celkem** |  |  |
| **679 001** | **Počet podpořených Romů** (odhadovaný počet osob z romské menšiny, kterým byla poskytnuta v rámci projektu podpora) | Ženy |  |  |
| Muži |  |  |
| **Celkem** |  |  |

***ÚVAZKY V PŘÍMÉ PÉČI / LŮŽKA – PŘEHLED PLNĚNÍ***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Druh služby** | **ID** | **Jednotka** | **Počet jednotek za měsíc** | **Počet měsíců podpory za sledované období** | **Počet jednotek za sledované období celkem** |
|  Zvolte položku. |   |  Zvolte položku. |  |  |  |
| Zvolte položku. |   | Zvolte položku. |  |  |  |

***B. ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ PŘÍJEMCE***

**Jako příjemce finanční podpory z OPZ+ prohlašuji, že:**

1. všechny informace uvedené v předložené Monitorovací zprávě a jejích přílohách jsou pravdivé a úplné, jsem si vědom/a možných následků a sankcí, které vyplývají z uvedení nepravdivých nebo neúplných údajů;
2. služba je realizována v souladu se smlouvou o poskytnutí účelové dotace;
3. při realizaci služby byla dodržena pravidla veřejné podpory a pravidla pro zadávání všech výběrových řízení, včetně zákona č. 134/2016 Sb., o zadávání veřejných zakázek, ve znění pozdějších předpisů;
4. služba je realizována v souladu s politikami EU v oblasti udržitelného rozvoje a rovných příležitostí;
5. na aktivity této služby nečerpám a nenárokuji duplicitně prostředky z jiného finančního nástroje EU ani z jiných národních veřejných zdrojů;
6. při vytváření produktů (např. brožura vytvořená v rámci projektu apod.) dodržuji práva duševního vlastnictví;
7. k dnešnímu dni nemám žádné závazky vůči orgánům státní správy, samosprávy a zdravotním pojišťovnám po lhůtě splatnosti (zejména daňové nedoplatky a penále, nedoplatky na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění, na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, odvody za porušení rozpočtové kázně, atd.), či další nevypořádané finanční závazky z jiných projektů financovaných ze strukturálních fondů nebo Fondu soudržnosti vůči orgánům, které prostředky z těchto fondů poskytují;

(Za splněné podmínky bezdlužnosti se považuje, pokud bylo poplatníkovi (plátci) daně povoleno posečkání daně nebo placení daně ve splátkách dle § 156 zákona č. 280/2009 Sb., daňový řád, ve znění pozdějších předpisů, nebo placení pojistného a penále ve splátkách dle § 20a zákona č. 589/1992 Sb., o pojistném na sociálním zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů).

1. nejsem v likvidaci ve smyslu zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, ve znění pozdějších předpisů;  nejsem v úpadku, v hrozícím úpadku, ani proti mně není vedeno insolvenční řízení ve smyslu zákona č. 182/2006 Sb., o úpadku a způsobech jeho řešení (insolvenční zákon), ve znění pozdějších předpisů; není proti mně veden výkon rozhodnutí dle zákona č. 99/1963 Sb., občanského soudního řádu, ani proti mně není vedeno exekuční řízení dle zákona č. 120/2001 Sb., o soudních exekutorech a exekuční činnosti (exekuční řád) a o změně dalších zákonů, ve znění pozdějších předpisů; nebyl na mě vydán inkasní příkaz po předcházejícím rozhodnutí Evropské komise prohlašujícím, že poskytnutá podpora je protiprávní a neslučitelná se společným trhem; toto platí také pro partnera/partnery s finančním příspěvkem.
2. mi nebyla v posledních 3 letech pravomocně uložena pokuta za umožnění výkonu nelegální práce podle § 5 písm. e) bod 3 zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů;
3. požadavky na publicitu projektu byly dodrženy v souladu se smlouvou o poskytnutí účelové dotace a ustanoveními z OPZ+;
4. všechny transakce jsou věrně zobrazeny v účetnictví, doklady jsou transparentní a výdaje na nich jsou rozepsány na jednotlivé položky;
5. jsem si vědom/a skutečnosti, že v případě nesplnění podmínek smlouvy o poskytnutí účelové dotace mi finanční podpora nebude vyplacena nebo bude upravena nebo budu požádán/a o navrácení neoprávněně vynaložených prostředků.

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení statutárního zástupce/oprávněné osoby příjemce** |  |
| **Funkce v organizaci** |  |
| **Místo a datum** |  |
| **Podpis a razítko** |  |