

Dotační program MČ Praha 14 vyhlášený pro rok 2023
*Příspěvek lidem se zdravotním postižením z MČ Praha 14 na osobní asistenci
a pečovatelskou službu*

**ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU
MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA 14**

Evidenční číslo
(doplňuje poskytovatel dotace):

**Příspěvek lidem se zdravotním postižením z MČ Praha 14 na osobní asistenci
a pečovatelskou službu**

Účel, na který chce žadatel dotaci použít:

Požadovaná částka:

max. 50 000,- Kč

1. Identifikační údaje o žadateli:

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>		
Datum narození:	<input type="text"/>		
Adresa trvalého pobytu:	<input type="text"/>		
Kontaktní adresa:	<input type="text"/>		
Mobilní telefon:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>		

Bankovní spojení

Název peněžního ústavu	<input type="text"/>		
Číslo účtu	<input type="text"/>	Kód banky	<input type="text"/>

**Stupeň přiznaného příspěvku
na péči**

2. Jméno osoby oprávněné jednat za žadatele (přiložte ověřenou kopii dokladu):

Jméno a příjmení:	<input type="text"/>
Právní důvod zastoupení (rozhodnutí soudu, plná moc)	<input type="text"/>
Kontaktní adresa:	<input type="text"/>
Telefon, e-mail:	<input type="text"/>

Dotační program MČ Praha 14 vyhlášený pro rok 2023
*Příspěvek lidem se zdravotním postižením z MČ Praha 14 na osobní asistenci
a pečovatelskou službu*

3. Další informace o žadateli:

- 3.1 **Stručný popis situace žadatele** - popište Váš zdravotní stav, potřeby péče a služby, které využíváte (druh, rozsah, poskytovatel)

- 3.2 **Stručně popište, jak plánujete využít případnou poskytnutou dotaci** (jak ovlivní prostředky navíc Vaši situaci)

Dotační program MČ Praha 14 vyhlášený pro rok 2023
**Příspěvek lidem se zdravotním postižením z MČ Praha 14 na osobní asistenci
a pečovatelskou službu**

3.3 Uved'te Vaše příjmy a výdaje za rok 2022

	Celkem Kč
A. Příjmy určené na čerpání sociálních služeb celkem,	
z toho:	
- Příspěvek na péči	
- Nadační příspěvky	
- Jiné dotace	
B. Výdaje spojené s čerpáním sociálních služeb celkem	
Hospodářský výsledek (rozdíl příjmů a výdajů)	

3.4 Uved'te plánované příjmy a výdaje za rok 2023

	Celkem Kč
A. Příjmy určené na čerpání sociálních služeb celkem,	
z toho:	
- Dotace MČ Praha 14	
- Příspěvek na péči	
- Nadační příspěvky	
- Jiné dotace	
B. Výdaje spojené s čerpáním sociálních služeb celkem	
Hospodářský výsledek (rozdíl příjmů a výdajů)	

3.5 Uved'te, v kterém roce, v jaké výši jste obdrželi dotaci, dar, či nadační příspěvek na čerpání sociálních služeb (3 roky zpětně):

rok	Účel dotace	poskytovatel	Částka v Kč

3.6 Doba realizace projektu:

náklady z požadované dotace budou vynakládány v období od 1. 1. 2023 do 31. 12. 2023
(tj. lhůta uznatelnosti nákladů na požadovaný účel)

3.7 Místo realizace projektu

Dotační program MČ Praha 14 vyhlášený pro rok 2023
Příspěvek lidem se zdravotním postižením z MČ Praha 14 na osobní asistenci
a pečovatelskou službu

Žadatel prohlašuje a stvrzuje, že:

- údaje uvedené v této žádosti jsou úplné a pravdivé
- se seznámil/a se zněním dotačního programu "Příspěvek lidem se zdravotním postižením z MČ Praha 14 na osobní asistenci a pečovatelskou službu" a zavazuje se ho dodržovat
- nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči státním a dalším veřejným rozpočtům, na daních a na veřejném, zdravotním a sociálním pojištění a není dlužníkem vůči MČ Praha 14
- V rámci agendy dotačního programu jsou zpracovávány osobní údaje. Bližší informace o zpracování osobních údajů jsou uvedeny na webových stránkách městské části Praha 14 na adrese <https://praha14.cz/urad-mestske-casti/ochrana-osobnich-udaju/>

Datum:

.....
podpis žadatele

Seznam náležitostí (obsažené náležitosti označte písmenem X):

1.	Žádost o poskytnutí dotace – vyplněný a podepsaný originál (Fyzická osoba, která žádá o dotaci na zajištění sociální služby pro svou osobu, vyplňuje a zasílá žádost s ověřeným podpisem)	
2.	Doklad o oprávnění osoby jednat za žadatele (ověřená kopie)	
3.	Doklad o nároku na příspěvek péči ve III. nebo IV. stupni závislosti osoby (rozhodnutí)	
4.	Smlouva o poskytování podporované sociální služby (prostá kopie)	
5.	doklad o potřebě většího objemu péče, než na který postačuje přiznaný příspěvek na péči (potvrzení od sociálního pracovníka, lékaře nebo poskytovatele sociálních služeb)	
6.	Doklad o aktuálním bankovním spojení žadatele (prostá kopie)	
7.	Další přílohy - vypíšte	