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

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

„**2. Výzva MAS Luhačovské Zálesí-IROP-Sociální služby 2023**“

VAZBA NA VÝZVU ŘO IROP Č. 49. VÝZVA IROP – SOCIÁLNÍ SLUŽBY – SC 5.1 (CLLD)

**Informace k vyplnění formuláře projektového záměru:**

* Žadatel musí vyplnit všechny požadované údaje ve formuláři. Po vyplnění formuláře uložte dokument ve formátu .pdf.
* Formulář ve formátu pdf musí být opatřen elektronickým podpisem osoby jednajících jménem žadatele (nebo osob zmocněných na základě plné moci) a relevantní přílohy je nutné zaslat na e-mail: **irop@luhacovskezalesi.cz**

**Administrativní proces:**

* Zaměstnanci kanceláře MAS Luhačovské Zálesí provedou administrativní kontrolu zaslaného projektového záměru.
* Věcné hodnocení záměrů následně provádí Výběrová komise MAS Luhačovské Zálesí.
* Programový výbor MAS Luhačovské Zálesí poté vybírá záměry, kterým bude vydáno Vyjádření o souladu se Strategií komunitně vedeného místního rozvoje MAS Luhačovské Zálesí. Toto vyjádření je povinnou součástí žádosti o podporu, kterou nositelé vybraných záměrů následně zpracují v MS21+.
* Postup hodnocení záměrů je uveden ve dokumentech MAS a jsou zveřejněny na:

<http://luhacovskezalesi.cz/o-mas/dokumenty-mas/>

* 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).

**Další informace:**

* 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>

**PŘED ODEVZDÁNÍM SMAŽTE TUTO PRVNÍ STRANU S INFORMACEMI.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NÁZEV PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU** | *Doplňte* |
| **ZAŘAZENÍ PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU DO INTEGROVANÉ STRATEGIE** | oficiální název MAS | Luhačovské Zálesí, o.p.s. |
| číslo a název opatření PR IROP | 1.1.1. Zajištění dostatečného rozsahu sociálních a zdravotních služeb, rozvoj sociální a integrační péče |
| číslo a název výzvy ŘO IROP | 2. Výzva MAS Luhačovské Zálesí-IROP-Sociální služby 2023 |
| číslo a název výzvy MAS | 49. VÝZVA IROP – SOCIÁLNÍ SLUŽBY – SC 5.1 (CLLD) |
| **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 s výzvou IROP – 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.)* |
| Dopad na území MAS | *Uveďte, kolik obcí (resp. místních částí) z území MAS**bude využívat výstupy projektu.* |
| Stav připravenosti 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 výnosů, stavební povolení atd.* |
| Způsob stanovení cen do rozpočtu projektu | *Uveďte, jakým způsobem byly stanoveny ceny do rozpočtu projektu, resp. jakým způsobem byl proveden průzkum trhu.* |
| Předpokládané datum podání žádosti o podporu do výzvy ŘO | *Uveďte ve formě (den/měsíc/rok). Počítejte, že věcné hodnocení záměru ze strany MAS může trvat přibližně měsíc a vyjádření o souladu záměru se SCLLD MAS Luhačovské Zálesí je vydáváno na 60 kalendářních dnů.* |
| Předpokládané datum zahájení fyzické realizace projektu (den/měsíc/rok) | *Uveďte ve formě (den/měsíc/rok). Realizace projektu může být zahájena před podáním žádosti o podporu, nejdříve však 1. 1. 2021.* |
| Předpokládané datum ukončení fyzické realizace projektu (den/měsíc/rok) | *Uveďte ve formě (den/měsíc/rok). Realizace projektu nesmí být ukončena před podáním žádosti o podporu (plné žádosti o podporu do MS21+).* |
| Předpokládané datum podání závěrečné ŽoP projektu (den/měsíc/rok)Max. 30.06.2025 | *Uveďte ve formě (den/měsíc/rok), nejpozději však 30.06.2025* |
| 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** |
| 554 010 | Počet podpořených zázemí pro služby a sociální práci | zázemí | *Doplňte, pokud je indikátor relevantní* | *Doplňte, pokud je indikátor relevantní* |
| 554 101 | Nová kapacita podpořených zařízení pobytových sociálních služeb | Osoby | *Doplňte, pokud je indikátor relevantní* | *Doplňte, pokud je indikátor relevantní* |
| 554 201 | Rekonstruovaná či modernizovaná kapacita podpořených zařízení pobytových sociálních služeb | Osoby | *Doplňte, pokud je indikátor relevantní* | *Doplňte, pokud je indikátor relevantní* |
| 554 301 | Nová kapacita podpořených zařízení nepobytových sociálních služeb  | Osoby | *Doplňte, pokud je indikátor relevantní* | *Doplňte, pokud je indikátor relevantní* |
| 554 601 | Počet uživatelů nových nebo modernizovaných zařízení sociální péče za rok | Uživatelé / rok | *Doplňte, pokud je indikátor relevantní* | *Doplňte, pokud je indikátor relevantní* |
| 554 401 | Rekonstruovaná či modernizovaná kapacita podpořených zařízení nepobytových sociálních služeb | Osoby | *Doplňte, pokud je indikátor relevantní* | *Doplňte, pokud je indikátor relevantní* |

|  |
| --- |
| **SEZNAM PŘÍLOH** |
| Příloha č. 1 | *Plná moc, je-li relevantní.* |
| Příloha č. 2 | *Doplňte název další přílohy, jsou-li relevantní.* |
| Příloha č. 3 | *Doplňte název další přílohy, jsou-li relevantní.* |

|  |
| --- |
| **VERIFIKACE PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU** |
| Místo a datum: | *Doplňte* |
| Jméno a příjmení statutárního zástupce/pověřeného zástupce: | *Doplňte* |
| Elektronický podpis statutárního zástupce/pověřeného zástupce: | *Elektronicky podepište* |