

ČÁST B ŽÁDOSTI (PROJEKT)

ČÁST B – Údaje o projektu a žadateli

B.1 Evidenční číslo projektu¹:	
B.2 Název projektu:	
B.3 Úplný název žadatele:	
B.4 Typ/typy služby²:	

B.5 Certifikace³:

Typ certifikované služby:		Číslo certifikátu:	
Datum udělení:		Platnost do (datum):	

B.6 Číslo registrace sociální služby dle zákona 108/2006 Sb. o sociálních službách (týká se těch služeb, které jsou dle tohoto zákona povinny být v registru sociálních služeb MPSV):

.....

B.7 Projekt realizován od (měsíc/rok):

B.8 Osoba zodpovědná za realizaci projektu:

Jméno:		Příjmení:		Titul:		Funkce:	
Telefon:		E-mail:					

B.9 Kontaktní osoba odpovědná za zpracování ekonomické části projektu:

Jméno:		Příjmení:		Titul:		Funkce:	
Telefon:		E-mail:					

B.10 Místo realizace projektu/poskytování služby:

Kraj: _____ Obec/obce: _____

Bližší specifikace místa (vlastník nemovitosti, adresa místa realizace technického, popř. provozního zázemí a jeho popis):

¹ Musí se shodovat s číslem projektu v části A.

² PP – specifická primární prevence, KPS – kontaktní a poradenské služby, TP – terénní programy, AL – ambulantní léčba (včetně projektů zajišťujících psycho-sociální podporu klientům v substituční léčbě), SP – stacionární programy, RPTK – rezidenční péče v terapeutických komunitách, ADP – ambulantní doléčovací programy (včetně chráněného bydlení a chráněných pracovních programů), SV – služby pro uživatele drog ve výkonu trestu a ve vazbě, E – evaluace potřebnosti, dostupnosti a efektivnosti služeb, IVH – projekty zaměřené na poskytování odborných a ověřených informací uživatelům drog či jiným příjemcům služeb a odborné či laické veřejnosti, MS – mezinárodní spolupráce.

³ Pokud projekt zahrnuje více typů certifikovaných služeb, prosíme replikujte tabulku.

B.11 Stručná charakteristika žadatele (organizace) s ohledem na dosavadní zaměření činnosti:

B.12 Popis projektu a zdůvodnění jeho potřebnosti (cíle, obsah a rozsah, cílové skupiny, konkrétně poskytované služby apod.)⁴:

B.13 Uveďte kritéria pro přijetí zájemce do programu (služby)⁵ či důvody odmítnutí zájemce (např.: zájemce již absolvoval detoxifikaci či jiný program (službu) nebo musí tento či jiný program nebo službu současně užívat, zájemce není z regionu tohoto kraje či města či obce, ad.):

B.14 Informace o navýšení rozpočtu (včetně řádného odůvodnění) oproti roku 2009, další relevantní údaje k projektu a poznámky:

⁴ Projekty na služby, které jsou držitelem platného certifikátu, je možno popsat stručně. Při popisu projektu se soustřeďte především na změny oproti minulému období.

⁵ Pokud je součástí projektu více služeb, potom kritéria uveďte jednotlivě ke každé službě.

B.15 Profesní životopis realizátora projektu

(vyžaduje se pouze u nových projektů, u necertifikovaných projektů a/nebo v případě změny realizátora oproti roku 2009)

Titul, jméno a příjmení:	
Stručné profesní curriculum vitae: (vzdělání, akademické a vědecké hodnosti, dosavadní odborná, výzkumná, pedagogická činnost, odborné výcviky, autorské vybrané publikace vztahující se k tématu):	
Prohlášení realizátora projektu	
Potvrzuji, že odpovídám za realizaci projektu s názvem:	
dne: podpis / razítko.....	

Statutární zástupce žadatele potvrzuje, že žádost **schválil a doporučil** k předložení do dotačního řízení RVKPP na rok 2010, potvrzuje pravdivost a úplnost všech uváděných údajů a shodu mezi listinou a elektronickou verzí žádosti:

Datum:

Podpis a razítko: