



HLAVNÍ MĚSTO PRAHA
MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY
Odbor zdravotnictví, sociální péče a prevence

PID

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ GRANTU
hlavního města Prahy pro rok 2014
- program A -
zdravotnictví

A) Obecná část - souhrnná informace o organizaci

1. Identifikační údaje o žadateli (organizaci)

Základní údaje o žadateli

Právní forma	Společnost s ručením omezeným (112)	IČO	11122111		
Název žadatele	Hrábě, s. r. o.	DIČ	CZ 11122111		
Rodné číslo					
Jméno		Titul před jménem			
Příjmení		Titul za jménem			
Ulice	Dolní	Č.p.	100	Č.o.	2
Obec	Praha	PSČ	19155		
Městská část	Praha 20	Správní obvod	Praha 20		
Pražský obvod	Praha 9	Čtvrť (Kat. území)	Horní Počernice		

Kontaktní údaje

Telefon	282333111	Fax	282333222	Mobil	707121707
Email	hrabe@gmail.com	Telefon č. 2			
Web	http://srohrabe.cz				
Nestátní nezisková organizace	<input type="checkbox"/> ANO	<input checked="" type="checkbox"/> NE	Zřizovatel		

Registrace právní subjektivity

Kým/kde	Městský soud v Praze				
Dne	14.08.2005	Pod číslem	oddíl C, vložka 1001	Poslední změna	01.01.2013

Bankovní spojení

předčíslí a číslo účtu	05	-	1012023034	kód banky	0300 - Československá obchodní banka a.s.
------------------------	----	---	------------	-----------	---

Statutární orgán

Statutární orgán (1) - bude uveden ve smlouvě jako zástupce příjemce v případě poskytnutí grantu

Jméno	Jan	Titul před jménem	Mgr.		
Příjmení	Janda	Titul za jménem	DiS.		
Funkce	předseda představenstva				
Ulice	Dolní	Č.p.	100	Č.o.	2
Obec	Praha	PSČ	19155		
Pražský obv.	Praha 9				
Telefon	222333444	Fax		Mobil	606909606
Email č.1	janda.hrabe@gmail.com		Telefon č. 2		
Email č.2	jandajan@seznam.cz				

Statutární orgán (2)

Jméno		Titul před jménem			
Příjmení		Titul za jménem			
Funkce					
Ulice		Č.p.		Č.o.	
Obec		PSČ			
Pražský obv.					
Telefon		Fax		Mobil	
Email č.1			Telefon č. 2		
Email č.2					

Oprávněná pověřená osoba

(osoba zastupující statutární orgán na základě jmenování či pověření; v případě poskytnutí grantu bude uvedena ve smlouvě)

Jméno	Josef	Titul před jménem	JUDr.		
Příjmení	Obrhel	Titul za jménem	Ph.D.		
Funkce	ředitel				
Ulice	Dolní	Č.p.	100	Č.o.	2
Obec	Praha	PSČ	19155		
Pražský obv.	Praha 9				
Telefon	222333444	Fax		Mobil	606909605
Email č.1	obrhel.hrabe@gmail.com		Telefon č. 2		
Email č.2					

Charakteristika žadatele s ohledem na dosavadní zaměření činnosti

klientům z jakých regionů jsou služby organizace poskytovány

Územní působnost organizace	1. Hl.město Praha
Převažující zaměření činnosti organizace	
zdravotní péče, zdravotně-sociální programy pro preseniory a seniory	

Rozpočet organizace

	výdaje (náklady) v Kč	příjmy (výnosy) v Kč	z toho ze zdravotního pojištění v Kč
rok 2010	5 010 000	5 025 000	4 235 200
rok 2011	5 120 000	5 020 000	4 400 500
rok 2012	5 223 000	5 230 000	4 450 000

2. Přílohy k žádosti k doložení údajů o žadateli - doklady k vytištěnému originálu

(viz Pravidla grantového řízení hl. m. Prahy pro rok 2014 v působnosti odboru zdravotnictví, sociální péče a prevence Magistrátu hl. m. Prahy – dále jen „Pravidla“).

Přiložte požadované doklady pouze k písemnému vyhotovení žádosti, tj. k vytištěnému originálu (viz Pravidla).

Doklady vložte při kompletaci originálu žádosti na úplný konec, do elektronické verze je nevkládějte.

V případě, že žadatel podává více žádostí, stačí doklady přiložit pouze k jedné z nich.

Je-li žadatelem fyzická osoba, pak svým podpisem této žádosti souhlasí se zpracováním svých osobních údajů – jména, příjmení, rodného čísla a místa trvalého pobytu (dále jen „osobní údaje“) - hl.m. Prahou ke všem úkonům souvisejícím s tímto grantovým řízením a s případným uvedením svých osobních údajů na tiskových materiálech hl.m. Prahy, určených k projednávání Radou nebo Zastupitelstvem hl.m. Prahy, jakožto i na internetových stránkách hl.m. Prahy, a to po dobu nezbytnou k projednávání této záležitosti a k realizaci rozhodnutí příslušného orgánu hl.m. Prahy a dále po dobu, po kterou je hl.m. Praha povinno, podle z. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a změně některých zákonů ve znění pozdějších předpisů, a z. č. 499/2004 Sb., o archivnictví a spisové službě a o změně některých zákonů ve znění pozdějších předpisů, dokumenty obsahující osobní údaje žadatele zpracovávat/archivovat.

Statutární orgán prohlašuje, že ke dni podání:

- nemá organizace splatné závazky ve vztahu ke státnímu rozpočtu, ke státnímu fondu nebo rozpočtu územního samosprávného celku,
- vůči majetku organizace neprobíhá nebo v posledních 3 letech neproběhlo insolvenční řízení, v němž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku,
- není organizace v likvidaci,
- nemá organizace v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky,
- nemá organizace nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění,
- nemá organizace nedoplatek na pojistném a na penále na sociální zabezpečení a příspěvku na státní politiku zaměstnanosti.

Razítko, jméno a podpis statutárního orgánu

Stvrzuji svým podpisem správnost a pravdivost údajů uvedených v žádosti a ve všech jejích přílohách. V případě změn uvedených údajů budu písemně informovat odbor zdravotnictví, sociální péče a prevence Magistrátu hl. m. Prahy do 14 kalendářních dnů.

Titul před jménem	Mgr.	Razítko
Jméno	Jan	
Příjmení	Janda	
Titul za jménem	DiS.	Podpis
V Praze	dne 14.08.2013	

1. Údaje o projektu, informace o poskytovaných službách

Při změně programu I. – IV. nutno patřičně upravit výběr podprogramu

Program	I. zdravotní služby
Podprogram	1. komunitní ošetřovatelství, zejména domácí zdravotní péče
Název projektu (u víceletých ponechávat stejný název)	Domácí péče v Praze 20

Doba realizace projektu (realizace může trvat déle než jeden rozpočtový rok)

od do

Kontaktní osoba

Jméno	Vlasta	Titul před jménem	Mgr.
Příjmení	Vomáčková	Titul za jménem	
Telefon	222222333	Fax	
		Mobil	721721721
Email	vomacko.hrabe@gmail.com		

Název a místo poskytování služby

Název	Domácí péče Hrábě
Adresa/y místa realizace	Praha 9, Údolní 2
Budova/y (prostory), kde je služba realizována (popis, velikost - m ² , specifické podmínky, měsíční nájemné, kdo je vlastníkem budov, apod.)	2 místnosti - denní místnost sester a kancelář, vlastní budova

Základní záměr, cíl a stručný popis projektu

(bude použito ke zveřejnění jako anotace projektu)

Kvalitní domácí péče v okrajové části Prahy včetně strážnouchého sídliště Na rovině. 24hodinová péče po celý rok dle ordinace praktických lékařů. Grant bude použit na obnovu vybavení a na rozšíření kolektivu sester o procovníky na dohody.

Poskytovatel zdravotních služeb

Zdravotnické zařízení

(vyplní na základě registrace nebo oprávnění k provozování zdravotních služeb)

Název	ZZ Hrábě
Odbornost	praktické lékařství, domácí zdravotní péče, rehabilitace
Zřizovatel	Hrábě, s. r. o.
Registrace / oprávnění	Magistrát hl. m. Prahy

Smlouva se zdravotní pojišťovnou

Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR <input checked="" type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE
1. Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví (207)
2. Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky (201)
3. Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR (211)
4. Česká průmyslová zdravotní pojišťovna (205)
5. Zaměstnanecká pojišťovna Škoda (209)

Oblast působnosti služby

(klientům z jakých regionů je daná služba poskytována)

1	Kraj	Hl.město Praha	Obec s rozšířenou působností	Hl.m.Praha
---	------	----------------	------------------------------	------------

Působnost v celém hlavním městě Praha <input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE			
Oblast působnosti - hl. m. Praha:	1.	Městská část	Praha 20
	2.	Městská část	Praha 21

Okruh osob, pro které je služba určena

Cílová skupina	1. osoby s chronickým onemocněním - dospělí
	2. osoby s tělesným postižením - dospělí
	3. senioři
Převažující skupina (uved'te pořadové číslo převažující cílové skupiny):	3

Charakter akce

celoroční zdravotní péče (včetně rehabilitační)

Rozpočet projektu

	výdaje (náklady) v Kč	příjmy (výnosy) v Kč	z toho ze zdravotního pojištění v Kč
rok 2010	2 000 000	1 990 000	1 800 000
rok 2011	2 100 500	2 005 000	1 998 000
rok 2012	2 500 000	2 550 000	2 100 500

Počet přímých beneficentů projektu - osob, jimž projekt prospěje
(vyplňte jen to, co odpovídá vaší činnosti)

Počet přímých beneficentů	2010	2011	2012	Předpokládaný počet klientů 2014
<i>zdravotní péče, poradenství, výcviky apod.</i>				
počet klientů (dle RČ)	55	54	60	60
z toho občanů hl. m. Prahy	55	54	58	60
počet návštěv, kontaktů	2 050	2 101	2 431	2 400
<i>lůžková péče, pobytové služby</i>				
počet klientů (dle RČ)				
z toho občanů hl. m. Prahy				
počet ošetřovacích dnů (lůžkodnů)				
z toho pro občany hl. m. Prahy				
<i>rekondiční pobyty</i>				
počet klientů, účastníků				
z toho občanů hl. m. Prahy				

I. Podrobný popis projektu (max. 5 stran)

(popis realizace projektu, způsob poskytování služby, přehled diagnóz klientů, předpokládaný počet klientů, časový rozvrh služby apod.)

Přílohy k podrobnému popisu projektu

Povinné přílohy (viz Pravidla) – požadovaný podpis pouze v originálu žádosti, tj. v písemném vyhotovení

– pro pobyty – rámcový program potvrzený odborným lékařským garantem

– pro hipoterapii – rámcový rozvrh a plánovaný roční počet hodin

– pro půjčovny pomůcek – ceník a sortiment

Nepovinné přílohy - libovolný přehled, statistika apod. (MS Word, MS Excel)

PŘÍLOHY:

I. Povinná součást žádosti - Podrobný popis projektu, přílohy k podrobnému popisu – viz výše

1. Podrobný popis projektu	Hráběsro_Dom péče P20_2014.doc
2. Příloha k projektu č. 1	Hráběsro_Dom péče P20_Rozpočet pro materiál 2014.doc

Přílohy přiložte při kompletaci písemného originálu žádosti za vtištěný vyplněný formulář. Přílohy musí být samostatně označené (hlavička nebo záhlaví) GR 2014 zdrav., názvem organizace a názvem projektu, v případě více stran i očíslovány stránky. Za tyto přílohy vložte požadované doklady - přílohy žádosti k doložení údajů o žadateli (viz str. 3).

2. Personální zajištění služby

Přehled dohod o pracovní činnosti a dohod o provedení práce (OON)

Dohoda o pracovní činnosti						
Jméno a příjmení zaměstnance a funkce (sjednaná práce)	Počet osob	Úvazek	Počet měsíců	Hrubá měsíční mzda v Kč	Hrubá sjednaná odměna v Kč celkem	Z toho požadavek na dotaci HMP
a. Pracovníci v přímé péči celkem	3	0,70			199 000	101 000
všeobecná sestra	2	0,50	12	24 666	148 000	50 000
fyzioterapeutka	1	0,20	12	21 250	51 000	51 000
b. Ostatní pracovníci celkem	0	0,00			0	0
Celkem	3	0,70			199 000	101 000

Dohoda o provedení práce						
Vymezení pracovního úkolu (jméno a příjmení + sjednaná práce)	Počet osob	Počet odpracov. hodin	Přepočteno na celé úvazky	Sjednaná odměna v Kč (za 1 hodinu)	Sjednaná odměna v Kč celkem	Z toho požadavek na dotaci HMP
a. Pracovníci v přímé péči celkem	1		0,16		54 000	19 000
všeobecná sestra	1	300	0,16	180	54 000	19 000
b. Ostatní pracovníci celkem	0		0,00		0	0
			0,00		0	
Celkem	1		0,16		54 000	19 000

Kvantitativní údaje o personálním zajištění - přehled zaměstnanců

	Složení pracovního týmu (jméno příjmení + funkce)	Počet	Přepočteno na celé úvazky	Hrubá měsíční mzda v Kč	Hrubá mzda/plat celkem v Kč (za rok)	Z toho požadavek na dotaci HMP v Kč
1	Pracovníci v přímé péči celkem	8	7,00		2 021 200	0
1.1	Zdravotnický pracovník					
	vedoucí sestra	1	0,50	31 333	188 000	0
	všeobecná sestra do 15 let praxe	3	3,00	21 750	783 000	0
	všeobecná sestra nd 15 let praxe	4	3,50	25 004	1 050 200	0
	Celkem	8	7,00		2 021 200	0
1.2	Sociální pracovník					
	Celkem	0	0,00		0	0
1.3	Pracovník v sociálních službách					
	Celkem	0	0,00		0	0
1.4	Pedagogický pracovník					
	Celkem	0	0,00		0	0
2	Administrativní a ostatní pracovníci celkem	2	0,70		258 000	0
2.1	Vedoucí a administrativní pracovník					
	vedoucí sestra	1	0,50	31 333	188 000	0
	účetní	1	0,20	29 166	70 000	0
	Celkem	2	0,70		258 000	0
2.2	Ostatní pracovníci					
	Celkem	0	0,00		0	0
3	Celkem	10	7,70		2 279 200	0

3. Finanční rozvaha k zajištění projektu (provozu služby)

Rozpočet služby podle jednotlivých zdrojů financování pro rok 2014 (v Kč)

Rozpočet služby podle jednotlivých zdrojů financování	Skutečnost 2012	Podíl zdroje na financování projektu (v %)	Předpoklad 2013	Podíl zdroje na financování projektu (v %)	Rozpočet pro rok 2014	Podíl zdroje na financování projektu (v %)
HMP - oblast zdravotnictví	144 000	5,65	150 000	5,10	153 000	4,21
HMP - oblast sociálních služeb						
HMP - protidrogová prevence						
HMP - ostatní odbory MHMP						
Příspěvek zřizovatele						
MČ	0		40 000	1,36	45 000	1,24
Ministerstvo zdravotnictví						
Fondy zdrav. pojišťoven	2 100 500	82,37	2 200 000	74,84	2 325 000	63,94
Příjmy od klientů	205 500	8,06	169 500	5,77	225 000	6,19
účastnický poplatek						
za zdravotní péči (přímé platby)	35 500	1,39	45 000	1,53	85 000	2,34
regulační poplatky						
půjčovné za pomůcky	170 000	6,67	124 500	4,24	140 000	3,85
za sociální služby						
Dotace MPSV						
Ostatní kraje						
Ostatní resorty státní správy						
Meziresortní rady vlády (komise a výbory)						
Úřady práce						
Nadace zahraniční i tuzemské	0		110 000	3,74	110 000	3,03
Sbírky					400 000	11,00
Sponzorské dary	100 000	3,92	120 000	4,08	100 000	2,75
Prostředky strukturálních fondů EU						
Ostatní (uved'te jaké): vlastní činnost - poradenství	0		150 000	5,10	278 000	7,65
Celkem	2 550 000	100,00	2 939 500	100,00	3 636 000	100,00

Rozpočet poskytované služby na rok 2014 podle nákladových položek (v Kč)

Nákladová položka		Plánované náklady (rozpočet služby)	Poměr položky k celkovým nákladům (v %)	Požadavek na dotaci HMP	Pozn. - slovní komentář
1	Provozní náklady celkem	261 000	7,18	33 000	
1.1	Materiálové náklady celkem	68 000	1,87	33 000	
	potraviny				
	kancelářské potřeby	5 000	0,14	0	
	vybavení (DDHIM do 40 tis. Kč)	48 000	1,32	30 000	4 antidekubitní matrace á 12 tis. Kč
	pohonné hmoty	5 000	0,14	0	
	jiné - uveďte: zdravotnický materiál	10 000	0,28	3 000	zdravotnický a hygienický materiál, podložky, rukavice, roušky, desinfekce
1.2	Nemateriálové náklady	193 000	5,31	0	
1.2.1	energie	94 000	2,59	0	
	elektřina	24 000	0,66	0	
	plyn	50 000	1,38	0	
	vodné a stočné	20 000	0,55	0	
	jiné - uveďte:				
1.2.2	Opravy a udržování	30 000	0,83	0	
	opravy a udržování budov	10 000	0,28	0	malování, oprava schodiště - poměrná část pro službu
	opravy a udržování aut	10 000	0,28	0	
	jiné - uveďte: výpočetní technika	10 000	0,28	0	
1.2.3	Cestovné zaměstnanců				
1.2.4	Ostatní služby	69 000	1,90	0	
	telefony	36 000	0,99	0	včetně internetu
	poštovné	5 000	0,14	0	
	ostatní spoje				
	nájemné	0		0	
	stravovací služby				
	právní a ekonomické služby	10 000	0,28	0	právní služby OSVČ
	školení a kurzy	6 000	0,17	0	příspěvek na celoživotní vzdělávání
	jiné - uveďte: webové stránky	12 000	0,33	0	správce sítě a webu OSVČ
1.2.5	Ostatní nemateriálové náklady	0		0	
	pořízení (DNIM do 60 tis. Kč)				
	jiné - uveďte:				
1.3	Jiné provozní náklady	0		0	
	odpisy				
	jiné - uveďte:				
1.4	Finanční náklady	0		0	

	daně a poplatky				
	jiné - uveďte:				
2	Osobní náklady celkem	3 374 788	92,82	120 000	
2.1	Mzdové náklady	2 532 200	69,65	120 000	
	hrubé mzdy	2 279 200	62,69	0	
	OON na DPČ	199 000	5,47	101 000	
	OON na DPP	54 000	1,49	19 000	
	ostatní mzdové náklady:				
2.2	Odvody na sociální a zdravotní pojištění	842 588	23,17	0	
	pojistné ke mzdám	774 928	21,31	0	
	pojistné k DPČ	67 660	1,86	0	
	ostatní pojistné:				
2.3	Ostatní sociální náklady				
Celkové náklady na realizaci služby		3 635 788	100	153 000	

Realizátor projektu (řešitel)

Titul, jméno a příjmení:			
Organizace:			
Pracoviště, adresa:			
Kontakt (tel., email):			
Stručné curriculum vitae (vzdělání, akademické a vědecké hodnosti, dosavadní odborná, výzkumná, pedagogická činnost, odborné výcviky, autorské vybrané publikace vztahující se k tématu)			
Datum:		Podpis:	

Lékařská odborná garance projektu

Titul, jméno a příjmení:	
Název zdravotnického zařízení:	
Pracoviště, adresa:	
Kontakt (tel., email):	
Stručné curriculum vitae (vzdělání, akademické a vědecké hodnosti, dosavadní odborná, výzkumná, pedagogická činnost, odborné výcviky, autorské vybrané publikace vztahující se k tématu)	
Prohlášení odborného garanta: Prohlašuji, že jsem se s předkládaným projektem seznámil a přebírám za něj odbornou garanci.	
Datum:	Podpis a razítko: