



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

PID

ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ GRANTU
hlavního města Prahy pro rok 2016
oblast zdravotnictví

A) Obecná část - souhrnná informace o organizaci

1. Identifikační údaje o žadateli (organizaci)

Základní údaje o žadateli

Právní forma	Církevní organizace (721)	IČO	00011122		
Název/obchodní firma	Farní charita Vysoká	DIČ	CZ		
Datum narození					
Jméno		Titul před jménem			
Příjmení		Titul za jménem			
Ulice	Jasná	Č.p.	22	Č.o.	10
Obec	Vysoká nad Labem			PSC	41200
Městská část		Správní obvod			
Pražský obvod		Čtvrť (Kat. území)			

Kontaktní údaje

Telefon	444333222	Fax	444333211	Mobil	789789789
Email	vysoka@fchvys.cz			Telefon č. 2	
Web	http://fchvysoka				
Nestátní nezisková organizace		<input checked="" type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE	Zřizovatel	jiný subjekt

Registrace právní osobnosti

Kým/kde	Ministerstvo kultury ČR				
Dne	01.01.2001	Pod číslem	xyz/2001/12345	Poslední změna	10.10.2010

Bankovní spojení

předčíslí a číslo účtu	096	-	2222102222	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	Dalibor	Titul před jménem	Mgr.		
Příjmení	Nový	Titul za jménem	MBA		
Funkce	ředitel				
Ulice	Jasná	Č.p.	22	Č.o.	10
Obec	Vysoká nad Labem			PSČ	41200
Pražský obv.					
Telefon		Fax		Mobil	722800722
Email č.1	novy@fchvys.cz			Telefon č. 2	728000111
Email č.2	dalino@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	Jana	Titul před jménem	Mgr.		
Příjmení	Holanová	Titul za jménem			
Funkce	vrchní sestra				
Ulice	Jasná	Č.p.	22	Č.o.	10
Obec	Vysoká nad Labem			PSČ	41200
Pražský obv.					
Telefon	444333223	Fax	444333211	Mobil	603603603
Email č.1	holano@fchvys.cz			Telefon č. 2	728000112
Email č.2					

Je-li žadatel právnickou osobou, uveďte identifikaci osob s podílem v této právnické osobě

není

Je-li žadatel právnickou osobou, uveďte identifikaci osob, v nichž má přímý podíl, a výši tohoto podílu

není

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	
Poskytování sociálních a zdravotních služeb, vzdělávacích a kulturních aktivit pro seniory a rodiny s dětmi, programy pro bezdomovce a sociálně vyloučené osoby.	

Rozpočet organizace

	výdaje (náklady) v Kč	příjmy (výnosy) v Kč	z toho ze zdravotního pojištění v Kč
rok 2012	5 000 000	4 980 000	542 000
rok 2013	5 500 000	5 508 000	602 500
rok 2014	5 850 200	5 850 000	615 000

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

(viz Grantový program hlavního města Prahy v oblasti zdravotnictví pro rok 2016 – 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 nevkládejte.

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:

- a) nemá organizace splatné závazky ve vztahu ke státnímu rozpočtu, ke státnímu fondu nebo rozpočtu územního samosprávného celku,
- b) vůči majetku organizace neprobíhá nebo v posledních 3 letech neproběhlo insolvenční řízení, v němž bylo vydáno rozhodnutí o úpadku,
- c) není organizace v likvidaci,
- d) nemá organizace v evidenci daní zachyceny daňové nedoplatky,
- e) nemá organizace nedoplatek na pojistném a na penále na veřejné zdravotní pojištění,
- f) 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 a prohlašuji, že jsem se seznámil s Pravidly a zavazuji se je dodržovat. V případě změn údajů uvedených v žádosti budu písemně informovat odbor zdravotnictví, sociální péče a prevence Magistrátu hl. m. Prahy (ZSP MHMP, Jungmannova 35/29, 111 21 Praha 1) do 14 kalendářních dnů.

Titul před jménem	Mgr.	Podpis
Jméno	Dalibor	
Příjmení	Nový	
Titul za jménem	MBA	

V Praze dne 03.10.2015

Razítko

1. Údaje o projektu, informace o poskytovaných službách

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

Program	II. doplňující služby pro osoby se zdravotním postižením a chronicky nemocné
Podprogram	4. rekondiční a edukační pobyty
Název projektu (u víceletých ponechávat stejný název)	Rehabilitační a rekondiční pobyt pro seniory

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

od do

Kontaktní osoba

Jméno	Jarmila	Titul před jménem	Bc.
Příjmení	Kusá	Titul za jménem	
Telefon	123123123	Fax	
		Mobil	777666111
Email			

Název a místo poskytování služby

Název	Penzion Dobrman
Adresa/y místa realizace	Horoušánky 2, okr. Karlovy Vary
Budova/y (prostory), kde je služba realizována (popis, velikost - m ² , specifické podmínky, měsíční nájemné, kdo je vlastníkem budov, apod.)	

Odůvodnění žádosti

(základní záměr, cíl a stručný popis projektu - bude použito ke zveřejnění jako anotace projektu)

Rehabilitační pobyt pro seniory je plánován ve 2 termínech, každý s kapacitou 25 osob. Je určen seniorům ve stabilizovaném zdravotním stavu, též seniorům s náhradami kloubů. Záměrem je poskytnout 10 dní rehabilitace a edukace za dostupnou cenu. Program je realizován vlastními odbornými pracovníky - zdravotní sestra, fyzioterapeutka, psychoterapeutka - a využívá vybavení penzionu - tělocvična, bazén, rekondiční dráhy v parku a okolní příroda. Cílem pobytu je nácvik správné chůze, dýchání a aktivního pohybu i racionálního stravování jako nedílné součásti denního režimu seniora. Pro velký zájem seniorů jsou od r. 2014 pořádány pobyty dva - s obdobným programem. Dotace umožní uspořádat pobyty v potřebné délce a také účast seniorů s nižšími příjmy.

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 ANO NE**Okruh osob, pro které je služba určena**

Cílová skupina	1. senioři
Převažující skupina (uved'te pořadové číslo převažující cílové skupiny):	1

Charakter akce

pobyt opakovaný

Rozpočet projektu

	výdaje (náklady) v Kč	příjmy (výnosy) v Kč	z toho ze zdravotního pojištění v Kč
rok 2012	95 000	95 000	0
rok 2013	124 000	124 000	0
rok 2014	233 450	233 450	0

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

Počet přímých beneficentů	2012	2013	2014	Předpokládaný počet klientů 2016
zdravotní péče, poradenství, výcviky apod.				
počet klientů (dle RČ)				
z toho občanů hl. m. Prahy				
počet návštěv, kontaktů				
lůžková péče, pobytové služby				
počet klientů (dle RČ)				
z toho občanů hl. m. Prahy				
počet ošetřovacích dnů (lůžkodnů)				
z toho pro občany hl. m. Prahy				
rekondiční pobyty				
počet klientů, účastníků	25	25	40	50
z toho občanů hl. m. Prahy	21	24	35	45

Tabulka pro program II/4. rekondiční pobyty

Tuzemské rekondiční a rehabilitační pobyty

Místo konání	Termín konání od - do	Plánovaný počet osob včetně doprovodu	z toho občanů hl. m. Prahy včetně doprovodu	Délka pobytu ve dnech	Celkové náklady v Kč	Náklady na 1 osobu a den v Kč	Požadovaná dotace v Kč
Penzion Dobrman	20.-30.4.2016	25	22	10	120 000	480,00	55 000
Penzion Dobrman	10.-20.9.2016	25	23	10	120 000	480,00	57 500
Celkem					240 000		112 500

I. Podrobný popis projektu (max. 5 stran)

(popis realizace obsahuje účel, na který chce žadatel dotaci použít, požadovanou částku a odůvodnění žádosti, způsob poskytování služby, personální zajištění, přehled diagnóz 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	FCH Vysoká_Pobyt pro seniory 2016_POPIS.doc	
2. Příloha k projektu č. 1	FCH Vysoká_Pobyt pro seniory 2016_ODB PROGRAM.doc	

II. Příloha – oprávněná pověřená osoba - naskenovaný doklad pověření

Příloha je povinná v případě podpisu žádosti na základě pověření

--	--

Přílohy přiložte při kompletaci písemného originálu žádosti za vytištěný vyplněný formulář. Přílohy musí být samostatně označené (hlavička nebo záhlaví) GR 2016 zdrav., názvem organizace a názvem projektu, v případě více stran i očíslovány stránky. Za tyto přílohy vložte požadované doklady - přílohy žádosti k doložení údajů 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	0	0,00			0	0
b. Ostatní pracovníci celkem	0	0,00			0	0
Celkem	0	0,00			0	0

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	6		0,17		35 200	15 000
zdravotní sestra	3	160	0,08	100	16 000	8 000
fyzioterapeut	2	80	0,04	120	9 600	5 000
psychoterapeut	1	80	0,04	120	9 600	2 000
b. Ostatní pracovníci celkem	0		0,00		0	0
			0,00		0	
Celkem	6		0,17		35 200	15 000

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	0	0,00		0	0
1.1	Zdravotnický pracovník					
	Celkem	0	0,00		0	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	0	0,00		0	0
2.1	Vedoucí a administrativní pracovník					
	Celkem	0	0,00		0	0
2.2	Ostatní pracovníci					
	Celkem	0	0,00		0	0
3	Celkem	0	0,00		0	0

3. Finanční rozvaha k zajištění projektu (provozu služby)

Rozpočet služby podle jednotlivých zdrojů financování pro rok 2016 (v Kč)

Rozpočet služby podle jednotlivých zdrojů financování	Skutečnost 2014	Podíl zdroje na financování projektu (v %)	Předpoklad 2015	Podíl zdroje na financování projektu (v %)	Rozpočet pro rok 2016	Podíl zdroje na financování projektu (v %)
HMP - oblast zdravotnictví	95 000	40,69	100 000	41,93	112 500	46,88
HMP - oblast sociálních služeb						
HMP - protidrogová prevence						
HMP - ostatní odbory MHMP						
Příspěvek zřizovatele						
MČ						
Ministerstvo zdravotnictví	15 000	6,43				
Fondy zdrav. pojišťoven						
Příjmy od klientů	123 450	52,88	138 500	58,07	123 000	51,25
účastnický poplatek	123 450	52,88	138 500	58,07	123 000	51,25
za zdravotní péči (přímé platby)						
regulační poplatky						
půjčovné za pomůcky						
za sociální služby						
Dotace MPSV						
Ostatní kraje						
Ostatní resorty státní správy						
Meziresortní rady vlády (komise a výbory)						
Úřady práce						
Nadace zahraniční i tuzemské						
Sbírky					4 500	1,88
Sponzorské dary						
Prostředky strukturálních fondů EU						
Ostatní (uved'te jaké):						
Celkem	233 450	100,00	238 500	100,00	240 000	100,00

Rozpočet poskytované služby na rok 2016 podle nákladových položek (v Kč)

Nákladová položka		Plánované náklady (rozpočet služby)	Poměr položky k celkovým nákladům (v %)	Požadavek na dotaci HMP	Účel, na který bude dotace využita - slovní komentář
1	Provozní náklady celkem	204 800	85,33	97 500	
1.1	Materiálové náklady celkem	0		0	
	potraviny				
	kancelářské potřeby				
	vybavení (DDHIM do 40 tis. Kč)				
	pohonné hmoty				
	jiné - uveďte:				
1.2	Nemateriálové náklady	204 800	85,33	97 500	
1.2.1	energie	0		0	
	elektřina				
	plyn				
	vodné a stočné				
	jiné - uveďte:				
1.2.2	Opravy a udržování	0		0	
	opravy a udržování budov				
	opravy a udržování aut				
	jiné - uveďte:				
1.2.3	Cestovné zaměstnanců				
1.2.4	Ostatní služby	204 800	85,33	97 500	
	telefony				
	poštovné				
	ostatní spoje				
	nájemné				
	stravovací služby				
	právní a ekonomické služby				
	školení a kurzy				
	jiné - uveďte: pobyt I.	95 400	39,75	47 500	pobyt s plnou penzí
	jiné - uveďte: pobyt II.	95 400	39,75	50 000	pobyt s plnou penzí
	jiné - uveďte: doprava I.+II.	14 000	5,83	0	
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	35 200	14,67	15 000	
2.1	Mzdové náklady	35 200	14,67	15 000	
	hrubé mzdy				
	OON na DPČ				
	OON na DPP	35 200	14,67	15 000	
	ostatní mzdové náklady:				
2.2	Odvody na sociální a zdravotní pojištění	0		0	
	pojistné ke mzdám				
	pojistné k DPČ				
	ostatní pojistné:				
2.3	Ostatní sociální náklady				
Celkové náklady na realizaci služby		240 000	100	112 500	

Lékařská odborná garance projektu

Titul, jméno a příjmení:	MUDr. Jaroslav Novák		
Název zdravotnického zařízení:	INTERNA SRO, s.r.o.		
Pracoviště, adresa:	Praha 3, Rytířova 10		
Kontakt (tel., email):	888 999 000; novak.mudr.jaro@geri.cz		
Stručné curriculum vitae (vzdělání, akademické a vědecké hodnosti, dosavadní odborná, výzkumná, pedagogická činnost, odborné výcviky, autorské vybrané publikace vztahující se k tématu)			
aaaaaaaaaaaaaaaa bbbbbbbbbbbbbbbbbbbb cccc dddddddddddddddddddd			
Prohlášení odborného garanta: Prohlašuji, že jsem se s předkládaným projektem seznámil a přebírám za něj odbornou garanci.			
Datum:	30.09.2015	Podpis a razítko:	