

**Finanční podpora poskytovatelům
sociálních služeb z rozpočtu Zlínského kraje
z programu Transformace pro rok 2015
pro sociální služby vzniklé či rozvíjející se
v návaznosti na transformaci ústavních
pobytových služeb zřizovaných Zlínským krajem**

Zpracoval:

Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Zlínského kraje

2. 7. 2015

Schváleno Radou Zlínského kraje dne 13. 7. 2015, č. usnesení 0608/R15/15

I.

Účel finanční podpory

1. Finanční podpora poskytovatelům sociálních služeb se poskytuje k financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních činností sociálních služeb současným¹ nebo bývalým klientům Domova pro osoby se zdravotním postižením Zašová začleněného do Sociálních služeb Vsetín, příspěvková organizace (dále jen DZP Zašová) nebo Domova pro osoby se zdravotním postižením Velehrad – Salašská začleněného do Sociálních služeb Uherské Hradiště, příspěvková organizace (dále jen DZP Velehrad – Salašská), které jsou v souladu s Akčním plánem rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro rok 2015 (dále jen Akční plán pro rok 2015).
2. Finanční podpora se poskytuje na financování základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi při poskytování sociálních služeb pro příslušný druh sociální služby, jejichž výčet a charakteristiky jsou uvedeny v části třetí, hlavě I, díle 2 až 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění (dále jen zákon o sociálních službách), konkrétně v §§ 43, 46, 48, 51, 67, 70.

II.

Důvod finanční podpory

1. Zajištění sítě sociálních služeb na území Zlínského kraje, a to v dostatečné kapacitě, náležitě kvalitě a s odpovídající místní dostupností.
2. Finanční podpora jednotlivých sociálních služeb vychází z Transformačního plánu DZP Zašová a DZP Velehrad – Salašská.

III.

Maximální objem finanční podpory

1. Celkový finanční rámec podpory ve výši 11.912.000 Kč pro poskytovatele sociálních služeb je dán rozpočtem Zlínského kraje na rok 2015, který schválilo Zastupitelstvo Zlínského kraje dne 10. 12. 2014, usnesením č. 0382/Z14/14.

¹ Současným klientem DZP Zašová nebo DZP Velehrad – Salašská může být pouze uživatel sociální služby druhu sociální rehabilitace nebo sociálně terapeutické dílny.

IV.

Okruh způsobilých žadatelů o finanční podporu

1. O finanční podporu může požádat a lze ji poskytnout pouze poskytovateli sociální služby, který má oprávnění k poskytování sociálních služeb (registraci) a/nebo je zapsán v registru poskytovatelů sociálních služeb (§ 85 odst. 1 zákona o sociálních službách).
2. V případě, že poskytovatelem sociální služby je podána žádost o registraci nebo zapsání v registru poskytovatelů sociálních služeb a o této žádosti nebylo registrujícím orgánem ke dni podání Žádosti poskytovatele sociální služby o finanční podporu z rozpočtu Zlínského kraje z programu Transformace pro rok 2015 (dále jen Žádost o finanční podporu) rozhodnuto, musí být tato žádost o registraci přiložena k formuláři Žádost. Podmínkou je, aby žádost o registraci byla plně v souladu s Akčním plánem pro rok 2015.
3. Sociální služba je definovaná v Akčním plánu pro rok 2015 (Příloha č. 1 – kategorie A, Příloha č. 2 – kategorie B), kterým je konkrétně definována Síť podporovaných sociálních služeb Zlínského kraje.
4. Poskytovatel sociální služby poskytuje sociální službu osobě, která byla nebo je klientem DZP Zašová nebo DZP Velehrad – Salašská, a to v období od 1. 1. 2013 do dne podání Žádosti o finanční podporu včetně.

V.

Způsob a lhůta pro podání žádosti o finanční podporu

1. Žádost o finanční podporu podává poskytovatel sociální služby v originále na předepsaném formuláři „Žádost poskytovatele sociální služby o finanční podporu z rozpočtu Zlínského kraje z programu Transformace pro rok 2015“, který je přílohou tohoto materiálu.
2. Žádost o finanční podporu lze podat prostřednictvím pošty, datové schránky (dokument musí být opatřen elektronickým podpisem) nebo osobně. Nepřijímají se žádosti zaslané faxem a e-mailem.
3. Žádost o finanční podporu lze podat v termínu **od 17. 8. 2015 do 21. 8. 2015 včetně** (rozhodující je datum doručení na Krajský úřad Zlínského kraje).

VI.

Lhůta pro rozhodnutí o žádosti o finanční podporu

1. Žádost o finanční podporu bude projednávána v orgánech Zlínského kraje:
 - a) Rada Zlínského kraje dne 14. 9. 2015
 - b) Zastupitelstvo Zlínského kraje dne 23. 9. 2015

VII.

Období, na které bude finanční podpora poskytnuta

1. Finanční podpora bude poskytnuta na období, nejdříve **od data pověření k poskytování služby/eb obecného hospodářského zájmu do 31. 12. 2015 včetně.**
2. Finanční podporu lze použít na úhradu uznatelných nákladů, které prokazatelně vznikly v roce 2015 a budou uhrazeny nejpozději do 31. 1. 2016 v souvislosti s poskytováním základních činností služby stanovených zákonem o sociálních službách pro příslušný druh a formu sociální služby, a to současným nebo bývalým klientům DZP Zašová nebo DZP Velehrad – Salašská.

VIII.

Vymezení neuznatelných nákladů

1. Z poskytnuté finanční podpory nelze hradit tyto náklady (výdaje):
 - a) nesouvisející s poskytováním základních činností příslušné sociální služby
 - b) na zdravotní péči poskytovanou podle § 36 zákona o sociálních službách, včetně nákladů spojených se vzděláváním pracovníků, kteří tyto činnosti zajišťují (tato péče je hrazena podle § 17a zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů)
 - c) na pořízení nebo technické zhodnocení dlouhodobého hmotného a nehmotného majetku (dlouhodobým hmotným majetkem se pro účely této finanční podpory rozumí majetek, jehož doba použitelnosti je delší než jeden rok a vstupní cena vyšší než 40.000 Kč; dlouhodobým nehmotným majetkem se rozumí majetek, jehož doba použitelnosti je delší než jeden rok a vstupní cena vyšší než 60.000 Kč)
 - d) odpisy majetku a veškeré ostatní náklady spadající pod účtovou skupinu 55 – odpisy, rezervy a opravné položky
 - e) ostatní sociální pojištění a ostatní sociální náklady na zaměstnance, ke kterým nejsou zaměstnavatelé povinni podle zvláštních právních předpisů (příspěvky na penzijní připojištění, životní pojištění, dary k životním jubileím a pracovním výročím, příspěvky na rekreaci, příspěvek zaměstnavatele na stravování zaměstnanců apod.)
 - f) na reprezentaci
 - g) na činnost a odměny členů kolektivních orgánů příjemců finanční podpory
 - h) finanční leasing – výjimkou je pouze finanční leasing vozidla (automobilu) využívaného výhradně pro poskytování terénní formy sociální služby, např. pro terénní pečovatelskou službu
 - i) daně a poplatky – účtová skupina 53 (v případě, že nesouvisí s poskytováním základních činností, tj. nejsou ve vztahu k místu a formě poskytování sociální služby) – daň silniční, daň z nemovitých věcí, ostatní daně a poplatky (tj. daň z nabytí nemovitých věcí, správní poplatky, poplatky za znečištění ovzduší, poplatky za televizi a rozhlas apod.)

- j) DPH, o jejíž vrácení je možné podle příslušného právního předpisu žádat
 - k) zahraniční pracovní cesty
 - l) výzkum a vývoj
 - m) provedení účetního auditu – mimo případů, kdy je audit povinně vyžadován
 - n) smluvní pokuty, úroky z prodlení, ostatní pokuty a penále, odpisy nedobytných pohledávek, úroky, kursové ztráty, dary, manka a škody, jiné ostatní náklady spadající pod účtovou skupinu 54
 - o) finanční náklady – účtová skupina 56 – výjimkou jsou pouze bankovní poplatky spojené s vedením účtu, na který je finanční podpora příjemci zasílána
 - p) členské poplatky/příspěvky v institucích/asociacích a jiné náklady spadající pod účtovou skupinu číslo 58
 - q) na pořádání workshopů, teambuildingů, výjezdních zasedání apod.
 - r) nespecifikované náklady (tj. výdaje), které nelze účetně doložit
2. Finanční podpora nesmí být použita na zajištění fakultativních činností (§ 35 odst. 4 zákona o sociálních službách). Poskytuje-li poskytovatel sociální služby i fakultativní činnosti klientům DZP Zašová nebo DZP Velehrad – Salašská, lze zohlednit pouze náklady vztahující se k poskytování sociální služby v rozsahu základních činností.

IX.

Kritéria pro hodnocení žádostí o finanční podporu

1. Formální a věcnou kontrolu žádosti o finanční podporu provádí pracovník/pracovnice Odboru sociálních věcí Krajského úřadu Zlínského kraje.
2. Formální kritéria:
 - a) Žádost o finanční podporu je podána na předepsaném formuláři.
 - b) Žádost o finanční podporu je podána ve stanoveném termínu.
 - c) Žádost o finanční podporu je podána způsobilým žadatelem ve smyslu článku IV. a podepsána oprávněnou osobou.
3. V případě nesplnění formálních kritérií bude poskytovatel sociální služby vyzván elektronicky (e-mailem), aby svou žádost o finanční podporu opravil ve stanovené lhůtě. V případě neprovedení opravy bude žádost o finanční podporu vyřazena.
4. Věcné kritérium: Soulad se stanovenými pravidly uvedenými v článku X.

X.

Kritéria pro stanovení finanční podpory

1. Základním principem pro stanovení výše finanční podpory je cena indikátoru a dále délka období, na které bude finanční podpora poskytnuta – viz následující tabulka.

Druh služby	Indikátor	Cena indikátoru (v Kč)
Denní stacionáře	kontakt	150
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	lůžkoden	100
Chráněné bydlení	lůžkoden	100
Podpora samostatného bydlení	hodina poskytnutých intervencí (individuálních + v rámci interdisciplinární spolupráce)	300
Sociálně terapeutické dílny	kontakt	150
Sociální rehabilitace (ambulantní, terénní)	hodina poskytnutých intervencí (individuálních + skupinových + v rámci interdisciplinární spolupráce)	300

Pojem **kontakt**, **lůžkoden**, **hodina poskytnutých intervencí** je definován v „Metodice pro sběr dat za jednotlivé sociální služby poskytované na území Zlínského kraje“, zveřejněné na internetových stránkách aplikace KISSOS (Krajský informační systém sociálních služeb) www.kissos.cz.

2. Výše finančních prostředků bude zaokrouhlena na celé tisíce dolů.
3. Minimální výše finanční podpory činí 10 000 Kč.
4. V případě, že požadavky poskytovatelů sociálních služeb uvedené v Žádostech o finanční podporu budou vyšší, než celkový finanční rámec podpory uvedený v článku III., bude výše finanční podpory pro jednotlivé sociální služby poměrově krácena, a to za dodržení principu transparentnosti a jednotnosti.
5. Finanční podpora bude poskytována formou:
 - a) Dotace – poskytovatelům sociálních služeb, kteří nejsou příspěvkovými organizacemi kraje na základě „Veřejnoprávní smlouvy o poskytnutí finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje uzavřené podle § 159 a násl. zákona č. 500/2004 Sb., správního řádu, ve znění pozdějších předpisů“
 - b) Příspěvku na provoz – poskytovatelům sociálních služeb, kteří jsou příspěvkovými organizacemi kraje.

XI.

Vyúčtování finanční podpory

1. Poskytovatel sociální služby je povinen předložit Odboru sociálních věcí Krajského úřadu Zlínského kraje vyúčtování **v termínu do 20. února 2016 včetně**.
2. Vyúčtováním se rozumí zpracování požadovaných informací o skutečnostech v rozsahu stanoveném aplikací KISSOS. V případě, že požadované údaje nebude možné zpracovat prostřednictvím aplikace KISSOS, budou poskytovatelé sociálních služeb o této skutečnosti informováni.

XII.

Přílohy

Příloha č. 1: Žádost poskytovatele sociální služby o finanční podporu z rozpočtu Zlínského kraje z programu Transformace pro rok 2015.

ŽÁDOST POSKYTOVATELE SOCIÁLNÍ SLUŽBY O FINANČNÍ PODPORU Z ROZPOČTU ZLÍNSKÉHO KRAJE Z PROGRAMU TRANSFORMACE PRO ROK 2015

Formulář obsahuje povinné údaje, které musí být obsaženy dle § 10a odst. 3 zákona č. 24/2015 Sb., kterým se mj. mění zákon č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů.

Finanční podpora se poskytuje na financování základních druhů a forem sociálních služeb pro klienty Domova pro osoby se zdravotním postižením Zašová začleněného do Sociálních služeb Vsetín, příspěvková organizace, Domova pro osoby se zdravotním postižením Velehrad – Salašská, začleněného do Sociálních služeb Uherské Hradiště, příspěvková organizace, v rozsahu stanoveném základními činnostmi při poskytování sociálních služeb pro příslušný druh sociální služby, jejichž výčet a charakteristiky jsou uvedeny v části třetí, hlavě I, díle 2 až 4 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění (dále jen zákon o sociálních službách), konkrétně v §§ 43, 46, 48, 51, 67, 70, od data pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu do 31. 12. 2015 včetně.

Podporovány jsou pouze druhy sociálních služeb, které jsou v souladu se schválenými kritérii pro stanovení finanční podpory z programu Transformace pro rok 2015.

IDENTIFIKACE ŽADATELE:

Fyzická osoba:

(vyplňuje se pouze v případě, je-li poskytovatelem sociální služby fyzická osoba)

Titul, jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa bydliště	

Podnikající fyzická osoba:

(vyplňuje se pouze v případě, je-li poskytovatelem sociální služby podnikající fyzická osoba)

Titul, jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa bydliště	
Identifikační číslo <i>(bylo-li přiděleno)</i>	

Zpracoval: Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Zlínského kraje, dne 2. 7. 2015

Právnícká osoba:

(vyplňuje se pouze v případě, je-li poskytovatelem sociální služby právnická osoba)

Název, popř. obchodní firma	
Sídlo	
Identifikační číslo <i>(bylo-li přiděleno)</i>	
Právní forma	
Identifikace osob zastupujících právnickou osobu s uvedením právního důvodu zastoupení, tj. zákonné zastoupení statutárním orgánem nebo zastoupení na základě plné moci <i>(uvede se: titul, jméno, příjmení, funkce, právní důvod zastoupení)</i>	
Identifikace osob s podílem v této právnické osobě (vztahuje se pouze na obchodní korporace ve smyslu zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních korporacích), tj. seznam osob s uvedením výše podílu/akcií <i>(uvede se: u fyzické osoby – titul, jméno, příjmení, datum narození, adresa, příp. IČ, výše podílu/akcií – u akcií se uvede jmenovitá hodnota a počet kusů; u právnické osoby – název, adresa sídla, IČ, výše podílu/akcií – u akcií se uvede jmenovitá hodnota a počet kusů)</i>	
Identifikace osob, v nichž má žadatel přímý podíl a výše tohoto podílu, tj. seznam právnických osob (obchodních korporací ve smyslu zákona č. 90/2012 Sb., o obchodních korporacích), v nichž má žadatel majetkový podíl spolu s uvedením výše podílu/akcií <i>(uvede se: název, adresa sídla, IČ, výše podílu/akcií – u akcií se uvede jmenovitá hodnota a počet kusů)</i>	

KONTAKTNÍ ÚDAJE ŽADATELE:

Kontaktní osoba <i>(uvede se: titul, jméno, příjmení, telefon, e-mail)</i>	
Číslo účtu poskytovatele sociální služby	

Zřizovatel – pouze u příspěvkových organizací (uveďte se: název, IČ)	
Číslo účtu zřizovatele – pouze u příspěvkových organizací zřizovaných obcí	

IDENTIFIKACE SOCIÁLNÍ SLUŽBY:

Druh (dle typologie zákona o sociálních službách)	
Identifikátor	
Název	
Místo poskytování	
Obec s rozšířenou působností, na jejímž území je sociální služba poskytována	

ÚČEL, NA KTERÝ BUDE FINANČNÍ PODPORA POUŽITA:

--

DOBA, V NÍŽ MÁ BÝT DOSAŽENO ÚČELU:

Období, na které bude finanční podpora poskytnuta	
---	--

ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI:

--

PŘEDPOKLÁDANÁ VÝŠE INDIKÁTORU V OBDOBÍ, NA KTERÉ BUDE FINAČNÍ PODPORA POSKYTNUTA:

Předpokládaná výše indikátoru v období, na které bude finanční podpora poskytnuta (informace týkající se indikátoru jsou uvedeny v dokumentu „Finanční podpora poskytovatelům sociálních služeb z rozpočtu Zlínského kraje z programu Transformace pro rok 2015 pro sociální služby vzniklé či rozvíjející se v návaznosti na transformaci ústavních pobytových služeb zřizovaných Zlínským krajem“, článek X.)	
---	--

ROZPOČET SOCIÁLNÍ SLUŽBY NA ROK 2015 (KE DNI PODÁNÍ ŽÁDOSTI):

Nákladová položka	Plánovaná výše nákladů (v Kč)	Požadovaná finanční podpora do výše (v Kč)
Osobní náklady		
Provozní náklady		
Celkem		

ZDROJE FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY NA ROK 2015 (KE DNI PODÁNÍ ŽÁDOSTI):

Název zdroje	Plánovaná výše zdroje (v Kč)
Výše finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje z programu Zajištění dostupnosti sociálních služeb na území Zlínského kraje	
Výše finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje z programu Priority Zlínského kraje	
Požadovaná finanční podpora z rozpočtu Zlínského kraje z programu Transformace do výše	
Obec	
Zřizovatel	
Úhrady od uživatelů	
Fondy zdravotních pojišťoven	
Ostatní	
CELKEM	

Zpracoval: Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Zlínského kraje, dne 2. 7. 2015

Prohlašuji, že informace uvedené v této žádosti jsou úplné a pravdivé.

Nedílnou součástí této žádosti je příloha "POTVRZENÍ – PŘEHLED UŽIVATELŮ" podepsaná vedoucím transformovaného zařízení.

Den vyhotovení žádosti:

.....
Podpis a razítko osoby zastupující žadatele

Seznam příloh žádosti:

Plná moc (pouze v případě zastoupení na základě plné moci)

POTVRZENÍ

Potvrzujeme, že níže uvedení jsou/byli klienty zařízení **Domova pro osoby se zdravotním postižením Velehrad – Salašská** začleněného do Sociálních služeb **Uherské Hradiště, příspěvková organizace / Domova pro osoby se zdravotním postižením Zašová** začleněného do Sociálních služeb **Vsetín, příspěvková organizace** (*nehodící se škrtněte*) a prohlašujeme, že informace uvedené v tomto potvrzení jsou úplné a pravdivé.

Příjmení a jméno klienta	Poskytovaná návazná služba			Uživatelem sociální služby	
	Poskytovatel	Druh sociální služby	Identifikátor	OD (např. 1. 1. 2013)	DO (např. den podání žádosti, tj. např. 20. 8. 2015)

V(e) dne

Osoba odpovědná za zpracování (*titul, jméno, příjmení, telefon, e-mail, podpis*):

Vedoucí transformovaného zařízení (*titul, jméno, příjmení, telefon, e-mail, podpis, příp. razítko*):

Zpracoval: Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Zlínského kraje, dne 2. 7. 2015

XIII.

Kontaktní osoby

Ing. Renata Krahulíková

Oddělení plánování a rozvoje sociálních služeb

Odbor sociálních věcí

Krajský úřad Zlínského kraje

třída Tomáše Bati 21, 761 90 Zlín

tel.: +420 577 043 307

e-mail: renata.krahulikova@kr-zlinsky.cz

Bc. Miroslava Vykoukalová

Oddělení plánování a rozvoje sociálních služeb

Odbor sociálních věcí

Krajský úřad Zlínského kraje

třída Tomáše Bati 21, 761 90 Zlín

tel.: +420 577 043 340

e-mail: miroslava.vykoukalova@kr-zlinsky.cz