

MĚSTO KOLÍN

Odbor sociálních věcí a zdravotnictví
Karlovo náměstí 45, Kolín II
tel. 321 748 259 socialni.odbor@mukolin.cz

2022	ŽÁDOST O PROGRAMOVOU DOTACI	UZÁVĚRKA
	MĚSTA KOLÍNA V OBLASTI SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB V ROCE 2022	18.03.2022

INFORMACE O ŽADATELI			
Název / jméno žadatele (přesný název) FO uvedou také datum narození		Domáci hospic Srdcem, z.ú.	
IČ	7043732	Právní forma	ústav
DIČ		Datová schránka	44dcsu
Zápis do (uvedte den a typ) rejstříku		16.04.2018	
Sídlo / adresa žadatele		Ulice	U Stodoly
		Obec	Kolín
		č. p.	1523
		PSČ	28002
Kontaktní údaje		Telefon	
		Email	
WWW stránky		www.hospic-kolin.cz	
Bankovní spojení		Banka	
Statutární orgán		Jméno	Ing. Denaé Rufer
		Funkce	ředitel
		Telefon	
		Email	
Charakteristika činnosti žadatele (v případě nedostatku místa uveďte do samostatné přílohy)		Dvě třetiny Čechů neumírají doma, ale navzdory svým přáním v nemocnicích nebo léčebnách dlouhodobě nemocných. Řešení přitom existuje - je jím domácí hospic. Poskytujeme paliativní a hospicovou péči umírajícím, lidem v posledních fází života a jejich blízkým v přirozeném prostředí. Jedná se o komplexní služby, které zahrnují specializovanou zdravotní péči, sociální, psychickou, spirituální, duchovní, následně i poradenství pro pozůstalé.	

INFORMACE O SLUŽBĚ	
Název služby	zdravotní hospicová služba

Zajištění služby	Termín	1.1.-31.12.2022
	Místo	Kolín
Působnost služby	<input checked="" type="checkbox"/> Město Kolín <input checked="" type="checkbox"/> ORP Kolín	
Charakteristika služby - záměr, cíle, stručný popis, předpokládaný přínos, ... (v případě nedostatku místa uveďte do samostatné přílohy)	Doprovázíme pacienty v terminální fázi života a jsme na blízku s podporu a pomocí rodině v období těžké nemoci i v čase zármutku. Posláním naší péče je zachovat důstojnost člověka, aby netrpěl fyzickou ani duševní bolestí a v posledních chvílích nezůstal osamocen. Jedná se o komplexní péči, která zahrnuje specializovanou lékařskou, zdravotní, psychoterapeutickou, spirituální a poradenství pro pozůstalé. Cílem projektu je zajištění dostupnosti této služby v Kolínském regionu, hospicová péče není hrazena z veřejného pojištění.	
Výše vyrovnávací platby 2022 (vyplňují pouze soc. sl.)		
číslo smlouvy o pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu		
Nepovinné údaje (pro usnadnění komunikace)		
Osoba odpovědná	Jméno	

Osoba odpovědná za realizaci		Telefon		Email	
Poskytnutí kontaktních údajů osoby odpovědné za realizaci je zcela dobrovolné. Vaše zde uvedené osobní údaje budou použity výhradně za účelem vyhodnocení žádosti a realizace dotace, budou zpracovávány a chráněny v souladu s platnými právními předpisy na ochranu osobních údajů a nebudou poskytnuty třetím stranám. Vaše osobní údaje nebudou uchovávány déle, než je pro tento účel právně přípustné. Informace o zpracování osobních údajů městem Kolín jsou uvedeny na adrese http://www.mukolin.cz/cz/x/078617-x.html					
INFORMACE O SLUŽBĚ/PROJEKTU					
Cílová skupina	<input type="checkbox"/> osoby s tělesným postižením	<input type="checkbox"/> oběti násilí	<input type="checkbox"/> osoby ohrožené prostitucí		
	<input type="checkbox"/> osoby s mentálním postižením	<input type="checkbox"/> drogově závislí	<input type="checkbox"/> osoby vracející se z VTOS		
	<input type="checkbox"/> osoby se zrakovým postižením	<input type="checkbox"/> senioři	<input type="checkbox"/> osoby bez přístřeší		
	<input type="checkbox"/> osoby se sluchovým postižením	<input type="checkbox"/> rodiny s dětmi	<input type="checkbox"/> osoby v krizi		
	<input type="checkbox"/> osoby s duševním onemocněním	<input type="checkbox"/> etnické menšiny			
	<input type="checkbox"/> osoby s kombinovaným postižením	<input type="checkbox"/> uprchlíci	<input checked="" type="checkbox"/> ostatní - uveďte:		
	<input type="checkbox"/> osoby s jiným zdrav. postižením	<input type="checkbox"/> děti ohrožené delikvencí	osoby v terminálním stadiu, těžce nemocní, rodinní		
	Celkový počet klientů využívajících službu			13	
z toho klientů s trvalým bydlištěm v Kolíně			7		
Kapacita služby	5				
Typologie služeb (§) dle zákona č. 108/2006 Sb.					
Identifikátor služby					
Počet placených pracovníků v organizaci		7	Odpovídající počet přepočítaných pracovních úvazků	3,52	
Počet pracovníků zajišťujících realizaci služby	placení pracovníci	4	Odpovídající počet přepočítaných pracovních úvazků	1,5	
	dobrovolníci				
Prostory, kde je projekt realizován (adresa, popis, vlastnický vztah, specifické podmínky, ...)		Kontaktní místo budova Polikliniky, Smetanova 764, Terénní hospicová a paliativní péče v přirozeném prostředí pacienta.			
Provozní doba (po - ne) a časový rozsah poskytování služeb v kalendářním roce (např. celý rok, určité měsíce v roce, ...)		nepřetržitě, režim 24/7			
Kvalitativní vyhodnocení poskytovaných služeb (skutečnosti dokumentující kvalitu poskytovaných služeb např. certifikace apod.)		Členství v Asociaci poskytovatelů hospicové a paliativní péče. Úzká spolupráce s nemocnicí Kolín, Kutná Hora, Čáslav.			
Další významné údaje (o poskytovaných službách, důležité pro hodnocení předkládaného projektu)		Hospicová péče není hrazena z veřejného pojištění, veškeré náklady jsou hrazeny z dotací, příspěvků měst a obcí, sponzorů a dárců.			
Zdůvodnění navýšení rozpočtu projektu oproti skutečnosti minulého roku					
Zdůvodnění navýšení požadavku oproti minulému roku (pokud byla v min. roce žádost podána)					

SOUHRNNÝ ROZPOČET SLUŽBY v Kč	
1. Výdaje projektu celkem	
1.1 neinvestiční	1 004 815,00
1.2 investiční	1 004 815,00
2. Předpokládané zdroje financování projektu celkem	
2.1 vlastní zdroje žadatele	1 004 815,00
2.1.1 příjmy od klientů	24 815,00
2.1.2 ostatní vlastní zdroje	
2.2 finanční příspěvek požadovaný od města Kolín celkem	24 815,00
2.2.1 neinvestiční příspěvek	200 000,00
2.2.2 investiční příspěvek	200 000,00
2.3 další veřejné zdroje financování	
2.3.1 stát (např. ministerstva, ...)	230 000,00
2.3.2 kraj	
2.3.3 jiné obce	200 000,00
2.3.4 jiné veřejné zdroje	30 000,00
2.4 nadace	
2.5 sponzorské dary	500 000,00
2.6 sbírky	50 000,00
2.7 ostatní zdroje financování	

Procentuální poměr nákladů/zdrojů financování pro Kolín (vyplňují služby, u kterých rozpočet zahrnuje i náklady/zdroje financování pro celé ORP)	19,90%
--	--------

VÝDAJE SLUŽBY A ZPŮSOB POUŽITÍ FINANČNÍHO PŘÍSPĚVKU		
Projekt	zdravotní hospicová služba	
Výdajové položky	Rozpočet v Kč	Požadovaný příspěvek v Kč
1. Neinvestiční výdaje	1 004 815,00	200 000,00
1.1 Materiál	55 500,00	9 257,00
1.1.1 kancelářské potřeby	2 500,00	
1.1.2 PHM	8 000,00	1 257,00
1.1.3 DHM do 40 tis.		
1.1.4 DNHM do 60 tis.		
1.1.5 ostatní materiál		
1.1.6	45 000,00	8 000,00
1.1.7		
1.2 Energie	10 000,00	
1.3 Služby	34 800,00	12 000,00
1.3.1 nájemné		
1.3.2 služby spojené s nájmem		
1.3.3 právní a ekonomické služby		
1.3.4 spoje		
1.3.5 opravy a udržování	4 800,00	4 000,00
1.3.6 cestovné		
1.3.7 školení a kurzy	8 000,00	8 000,00
1.3.8 ostatní služby	10 000,00	0,00
1.3.9	12 000,00	
1.3.10		
1.3.11		
1.4 Mzdy	904 515,00	178 743,00
1.4.1 hrubé mzdy zaměstnanců	599 400,00	110 820,00
1.4.2 dohody o provedení práce, dohody o pracovní činnosti	100 000,00	30 000,00
1.4.3 odvody soc. a zdr. pojištění	202 597,00	37 457,00
1.4.4 povinné pojištění	2 518,00	466,00
1.4.5		
1.4.6		
1.5 Ostatní výdaje		
2. Investiční výdaje	0,00	0,00

2.1		
2.2		
Celkem	1 004 815,00	200 000,00

PŘEHLED VŠECH ZAMĚSTNANCŮ SLUŽBY/PROJEKTU A CELKOVÝCH HRUBÝCH MEZD						
Funkce (pracovní zařazení) např. pečovatel, terénní pracovník, ...	Smluvní vztah např. pracovní smlouva, DPČ, DPP	Počet osob	Počet úvazků	Předpokládané náklady v Kč celkem	Požadovaný příspěvek v Kč	
sociální pracovník §115/1a						
pracovník v soc. služ. § 115/1b						
další odborný pracovník §115/1e						
zdravotní sestra	PS	2	1,35	599 400,00	110 820,00	
zdravotní sestra	DPP	1	0,10	50 000,00	0,00	
lékař	DPP	1	0,05	50 000,00	30 000,00	
Celkem	XXX	4	1,50	699 400,00	140 820,00	

Přílohy:

- ① **zaškrtněte, které dokumenty k žádosti přikládáte**
- ① podrobný rozpočet projektu přiložte, pokud ve výše uvedené tabulce Výdaje projektu a způsob použití finančního příspěvku nemohly být uvedeny z důvodu rozsahu údaje v úplné podrobnosti

Povinné přílohy:

- ☐ kopie stanov s číslem registrace subjektu
- ☐ kopie dokladu o přidělení identifikačního čísla
- ☐ kopie dokladu o registraci poskytovatele soc. služ.
- ☐ smlouva o zřízení bankovního účtu
- ☐ kvantitativní vyhodnocení poskytovaných služeb
- ☐ podrobný přehled zdrojů financování projektu
- ☐ kopie dokladu výpisu z rejtríku nebo kopie ŽL
- ☐ účetní závěrku za poslední rok

Ostatní přílohy:

1. _____
2. _____
3. _____

Žadatel prohlašuje, že

- nemá dluh vůči městu Kolín, ani vůči organizacím jím zřízeným či založeným,
- nežádá o finanční příspěvek z rozpočtu města na stejný projekt a účel na jiném odboru Městského úřadu města Kolín,
- údaje jím uvedené v této Žádosti jsou úplné a pravdivé,
- bude bez prodlení písemně informovat OSVZ města Kolín o všech změnách údajů uvedených v této Žádosti,
- si je vědom(a), že finanční prostředky smí být použity pouze na realizaci uvedeného projektu
- zavazují se, že po skončení projektu předloží

Žadatel bere na vědomí, že

- na poskytnutí finanční podpory není právní nárok,
- na žádosti podané po stanoveném termínu nebude brán zřetel.

V Kolíně dne _____

Podpis žadatele

