**Žádost o zařazení sociální služby**

**do základní sítě sociálních služeb Jihočeského kraje**

Poskytovatel sociální služby podá žádost o zařazení sociální služby do základní sítě sociálních služeb Jihočeského kraje (dále Žádost) vyplněním této Žádosti a doložením povinné přílohy[[1]](#footnote-1).

|  |
| --- |
| Žádost se podává **spolu se žádostí o dotaci** **v rámci dotačního řízení** Jihočeského kraje na podporu sociálních služeb (dle §101a zákona č. 108/2006 Sb.) jako součást, resp**. specifická příloha žádosti o dotaci** (v termínu od 15. 9. do 31. 10. kalendářního roku předcházejícího roku, pro který má být služba zařazena do základní Sítě JčK).  Pokud žádáte o zařazení dvou a více sociálních služeb do základní sítě sociálních služeb Jihočeského kraje, je nutné vyplnit Žádost pro každou sociální službu zvlášť. Pro každou sociální službu zvlášť se dokládá také povinná příloha Žádosti. |

Žádost musí být kompletně a pravdivě vyplněná a řádně podepsaná oprávněným statutárním orgánem poskytovatele sociální služby.

K Žádosti musí být doložena povinná příloha Žádosti – **Vyjádření OÚ ORP a Vyjádření obce   
k potřebnosti sociální služby v souvislosti se zařazením sociální služby do sítě sociálních služeb Jihočeského kraje**, která je nedílnou součástí Žádosti (závazný formulář přílohy je ke stažení na [Sociálním portálu Jihočeského kraje](http://socialniportal.kraj-jihocesky.cz/?planovani-socialnich-sluzeb-jihocesky-kraj) nebo na [webových stránkách Jihočeského kraje](http://www.kraj-jihocesky.cz/1225/strednedoby_plan_rozvoje_socialnich_sluzeb_jihoceskeho_kraje.htm)).

Pracovníci Odboru sociálních věcí Krajského úřadu Jihočeského kraje mohou v průběhu procesu posuzování Žádostí **vyzvat žadatele** k **doplnění** **údajů.** V případě pochybností či nejasností, mohou též ověřovat pravdivost uváděných údajů např. monitorovací návštěvou.

Přesný postup pro podání Žádosti vč. povinné přílohy je popsán v Pravidlech (Pravidla pro tvorbu a aktualizaci sítě sociálních služeb v Jihočeském kraji), která jsou uveřejněna na [Sociálním portálu Jihočeského kraje](http://socialniportal.kraj-jihocesky.cz/) v sekci Plánování sociálních služeb / Plánování sociálních služeb - Jihočeský kraj / [Pravidla pro tvorbu a aktualizaci sítě sociálních služeb v Jihočeském kraji](http://socialniportal.kraj-jihocesky.cz/?pravidla-pro-tvorbu-a-aktualizaci-site-socialnich-sluzeb-v-jihoceskem-kraji).

Tato Žádost obsahuje **5 tabulek**, které vyplní poskytovatel sociální služby.

[Tabulka 1 – Údaje o poskytovateli sociální služby 2](#_Toc502740539)

[Tabulka 2 – Údaje o sociální službě 2](#_Toc502740540)

[Tabulka 3 – Potřebnost sociální služby 6](#_Toc502740541)

[Tabulka 4 – Materiální předpoklady pro poskytování sociální služby 7](#_Toc502740542)

[Tabulka 5 – Předpoklad kvality a transparentnosti 8](#_Toc502740543)

Tabulka 1 – Údaje o poskytovateli sociální služby

| **ÚDAJE O POSKYTOVATELI** (vyplní poskytovatel sociální služby) | |
| --- | --- |
| **Název poskytovatele sociální služby** |  |
| **IČO** |  |
| **Právní forma** |  |
| **Adresa poskytovatele (sídlo)** |  |

Tabulka 2 – Údaje o sociální službě

| **ÚDAJE O SOCIÁLNÍ SLUŽBĚ** (vyplní poskytovatel sociální služby) | | |
| --- | --- | --- |
| **Druh sociální služby** (§ dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů) |  | |
| **Identifikátor sociální služby** (registrační číslo sociální služby) |  | |
| **Datum zahájení poskytování sociální služby** |  | |
| **Formy poskytování**  Zaškrtněte nebo jinak označte formu poskytování sociální služby. | ambulantní  terénní  pobytová | |
| **Cílová skupina osob / uživatelé sociální služby:** | | |
| **Popis cílové skupiny, pro kterou je služba určena**  Uveďte, která cílová skupina byla převažující za předchozí kalendářní rok poskytování služby, popř. další početně významné cílové skupiny (max. 2). |  | |
| **Nepříznivá sociální situace a potřeby cílové skupiny uživatelů**  Uveďte (heslovitě) nejčastější nepříznivé sociální situace, které s uživateli sociální služby řešíte na základě zjištěných potřeb. |  | |
| **Personální obsazení sociální služby:** | | |
| **Personální obsazení sociální služby**  Uveďte počet smluvně zajištěných přepočtených úvazků pracovníků v **přímé péči** a počet úvazků **ostatních pracovníků** sociální služby (zahrnuje i přepočtené úvazky z dohod o provedení práce a dohod o pracovní činnosti) **ke dni podání žádosti**. Údaj musí být v souladu s registrem poskytovatelů sociálních služeb. | **Personální zajištění služby** | **Přepočtené úvazky pracovníků** |
| **1. Pracovníci přímé péče** **CELKEM**: |  |
| z toho: | **X** |
| 1.1 sociální pracovník |  |
| 1.2 pracovník v sociálních službách |  |
| 1.3 zdravotnický pracovník |  |
| 1.4 pedagogický pracovník |  |
| 1.5 manželský a rodinný poradce a další odborný pracovník, který přímo poskytuje sociální službu |  |
| **2. Ostatní pracovníci** **CELKEM**: |  |
| z toho: | **X** |
| 2.1 vedoucí pracovník |  |
| 2.2 administrativní pracovník |  |
| 2.3 ostatní personál |  |
| **Kapacita sociální služby:** | | |
| **Kapacita ambulantní a terénní sociální služby vyjádřená**   * okamžitou kapacitou uživatelů * okamžitou kapacitou skupinovou * maximální velikostí skupiny | **Kapacita:** | **Počet uživatelů:** |
| **Okamžitá kapacita sociální služby**:  Okamžitá kapacita = maximální počet uživatelů, kterým je poskytovatel schopen poskytnout službu v **každý** okamžik poskytování sociální služby (při daném materiálně technickém a personálním zajištění služby)[[2]](#footnote-2).  V případě, že se okamžitá kapacita v čase mění (např. různé dny v týdnu je služba zajišťována různým počtem pracovníků v přímé péči) popište to, vysvětlete a konkretizujte. |  |
| **Okamžitá kapacita – skupinová[[3]](#footnote-3)**:  V případě, že realizujete základní činnosti sociální služby ve skupině, uveďte celkový maximální počet uživatelů, kteří mohou při skupinových aktivitách v **daný** okamžik **najednou** využívat sociální službu, a to v souvislosti s personálními kapacitami služby[[4]](#footnote-4) a při daném materiálně technickém zajištění sociální služby[[5]](#footnote-5). |  |
| **Maximální velikost skupiny[[6]](#footnote-6)**:  Velikost skupiny uvádějte pouze v případě, že poskytujete základní činnosti sociální služby též ve skupině[[7]](#footnote-7). |  |
| **Kapacita u pobytových služeb a nocleháren – počet lůžek**  Uveďte celkový počet lůžek v zařízení, resp. v sociální službě ke dni podání žádosti.  V případě, že je sociální služba poskytována ve více zařízeních, uveďte údaj za jednotlivá zařízení zvlášť. | Počet lůžek v zařízení: | |
| **Je sociální služba určena i pro žadatele z jiných krajů, resp. cizí státní příslušníky?** | **ANO**  sociální služba je určena i pro žadatele z jiných krajů, resp. cizí státní příslušníky.  **NE**  sociální služba není určena i pro žadatele z jiných krajů, resp. cizí státní příslušníky. | |
| **Uveďte: počty uživatelů** za poslední uzavřený kalendářní rok a období roku do data podání žádosti. Uveďte prosím počet osob (příp. kvalifikovaný odhad osob), kterým byla sociální služba poskytována (1 osoba = 1 rodné číslo). | Počty uživatelů z JčK:   * za poslední uzavřený kalendářní rok: * za období od 1. 1. do data podání žádosti daného kalendářního roku: | |
| Počty uživatelů z ostatních krajů:   * za poslední uzavřený kalendářní rok: * za období od 1. 1. do data podání žádosti daného kalendářního roku: | |
| Počty cizích státních příslušníků:   * za poslední uzavřený kalendářní rok: * za období od 1. 1. do data podání žádosti daného kalendářního roku: | |
| **Časová dostupnost sociální služby ke dni podání žádosti:**  Uveďte provozní dobu služby (dny v týdnu, časový údaj od – do nebo nepřetržitě). | | |
| **Časová dostupnost ambulantní forma** |  | |
| **Časová dostupnost terénní forma** |  | |
| **Časová dostupnost pobytová forma** |  | |
| **Územní působnost, resp. místní dostupnost sociální služby:** | | |
| **Územní působnost ambulantní forma**  Uveďte místo poskytování sociální služby + vypište spádovou oblast, tj. konkrétní obce nebo ORP nebo kraj, pro jejichž občany (cílovou skupinu) je sociální služba poskytována. Je možné uvést i specifickou lokalitu (např. městská část, sídliště,…) | Adresa zařízení: | |
| Spádová oblast/region: | |
| **Územní působnost terénní forma**  Uveďte adresu zázemí pracovníků + vypište konkrétní obce nebo ORP nebo kraj, kde je sociální služba poskytována. Je možné uvést i specifickou lokalitu (např. městská část, sídliště,…) | Adresa zázemí pracovníků: | |
| Lokalita působnosti: | |
| **Územní působnost pobytová forma**  Uveďte místo poskytování sociální služby + vypište spádovou oblast, tj. konkrétní obce nebo ORP nebo kraj. | Adresa zařízení: | |
| Spádová oblast/region: | |

Tabulka 3 – Potřebnost sociální služby

| **POTŘEBNOST SOCIÁLNÍ SLUŽBY *(vyplní poskytovatel)*** | |
| --- | --- |
| **UPOZORNĚNÍ!**  Údaje uvedené v této tabulce budou **podkladem pro hodnocení** sociální služby v rámci **kvalifikačního předpokladu** č. 4 „Potřebnost služby je žadatelem řádně a reálně odůvodněna v žádosti o zařazení sociální služby do Sítě JčK.“ Parametry hodnocení (kvalifikační předpoklady[[8]](#footnote-8) a věcné hodnocení[[9]](#footnote-9)) naleznete na [Sociálním portálu Jihočeského kraje](http://socialniportal.kraj-jihocesky.cz/?planovani-socialnich-sluzeb-jihocesky-kraj) nebo na [webových stránkách Jihočeského kraje](http://www.kraj-jihocesky.cz/1225/strednedoby_plan_rozvoje_socialnich_sluzeb_jihoceskeho_kraje.htm). | |
| **Popište, jakým způsobem byla zjištěna potřebnost sociální služby a zájem cílové skupiny, tj. poptávka po sociální službě. Poptávku kvantifikujte.**  Např. analýza nebo průzkum přirozeného prostředí cílové skupiny, poptávka u sociálního pracovníka obce s doplňujícím textem, počet uživatelů za minulý rok apod. | **Popis**:  **Kvantifikace**: |
| **Počet odmítnutých žadatelů o sociální službu**  Uveďte počet odmítnutých žadatelů o sociální službu. Uveďte pouze počet jednotlivých konkrétních fyzických osob bez ohledu na počet podaných žádostí.  Uveďte důvod odmítnutí.  Pro služby s dostupností definovanou v rámci území Jihočeského kraje uveďte počet odmítnutých žadatelů o službu z Jihočeského kraje, počet odmítnutých žadatelů z ostatních krajů, počet odmítnutých žadatelů cizí státní příslušnosti. | Počet odmítnutých žadatelů (fyzický osob bez ohledu na počet podaných žádostí) za poslední kalendářní rok: |
| Důvod odmítnutí (vypište): |
| **Odmítnutí žadatelé o sociální službu**  Jihočeský kraj:  Ostatní kraje (vypište):  Cizí státní příslušníci: |

Tabulka 4 – Materiální předpoklady pro poskytování sociální služby

| **MATERIÁLNÍ PŘEDPOKLADY PRO POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**  ***(vyplní poskytovatel)*** | |
| --- | --- |
| Vyplňují pouze terénní sociální služby:  **Popište způsob zajištění dopravy za uživatelem služby** (např. počet aut, využívání MHD, kola, jiné). |  |
| Vyplňují pouze ambulantní a pobytové sociální služby, s ohledem na okruh osob, kterým bude sociální služba poskytována:  **Popište prostory, ve kterých je služba poskytována s ohledem na jejich bariérovost** (např. schodiště, výtah) a **zachování soukromí uživatelů služby** (počet lůžek na pokoji, koupelna na pokoji nebo na patře, samostatné či společné WC atd.). |  |

Tabulka 5 – Předpoklad kvality a transparentnosti

| **PŘEDPOKLAD KVALITY A TRANSPARENTNOSTI** (vyplní poskytovatel) | |
| --- | --- |
| **Přestupek/jiný správní delikt v souvislosti s poskytováním služby**  Uveďte, zda byl v souvislosti s poskytováním sociální služby nebo jejím financováním spáchán přestupek /jiný správní delikt v období od 1. 1. 2015 do doby podání žádosti.  Uveďte, kdy byl přestupek/jiný správní delikt spáchán, přestupek/jiný správní delikt konkretizujte, jaký orgán přestupek/jiný správní delikt zjistil a jakou sankci uložil. Uveďte, zda byla sankce uhrazena, resp. provedena náprava. | Spáchán přestupek/jiný správní delikt: ANO / NE  Přestupek/jiný správní delikt (konkretizujte dle kontrolního zjištění):  Nápravné opatření (konkretizujte dle kontrolního zjištění, vč. informace zda byla náprava provedena a kdy):  Termín kontroly (od – do):  Kontrolní orgán:  Sankce (konkretizujte dle kontrolního zjištění, popř. uveďte termín úhrady v případě peněžní sankce): |
| **Informace o sociální službě**  Uveďte **URL adresu** (www), kde zájemce o sociální službu nebo uživatel sociální služby získá **aktuální** a **platné** informace o vámi poskytované sociální službě.  Kde zájemce/uživatel zjistí/získá:   * kontakty (telefonní čísla a emailové adresy na kompetentní osoby/pracovníky sociální služby), * adresu místa poskytování a provozní dobu sociální služby, * formulář žádosti o službu, způsob uzavření smlouvy, * informace o poskytovaných sociálních službách, * fakultativní činnosti sociální služby, pokud jsou nabízeny. | URL adresa (www) – kontakty: |
| URL adresa (www) – místo poskytování:  URL adresa (www) – provozní doba: |
| URL adresa (www) – formulář žádosti o službu:  URL adresa (www) – způsob uzavření smlouvy: |
| URL adresa (www) – informace o sociální službě: |
| URL adresa (www) – fakultativní činnosti: |
| **Aktuálně platný položkový ceník základních činností sociální služby**  Uveďte URL adresu (www), kde zájemce o sociální službu nebo uživatel sociální služby získá aktuálně platný položkový ceník základních činností sociální služby.  **Za ceník nelze považovat** informaci, že úhrady jsou vybírány v souladu s vyhláškou č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů! | URL adresa (www) – aktuálně platný položkový ceník **základních** činností:  (ceník je možné přiložit jako nepovinnou přílohu žádosti) |
| **Aktuálně platný položkový ceník fakultativních činností služby, pokud jsou nabízeny**  Uveďte URL adresu (www), kde zájemce o sociální službu nebo uživatel sociální služby získá aktuálně platný položkový ceník fakultativních činností sociální služby, pokud jsou nabízeny.  **Ceník musí obsahovat** konkrétní fakultativní činnosti vč. uvedení jejich cen a být aktuálně platný! | URL adresa (www) – aktuálně platný položkový ceník **fakultativních** činností:  (ceník je možné přiložit jako nepovinnou přílohu žádosti) |

Informace za poskytovatele sociální služby vyplnil/a[[10]](#footnote-10):

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, jméno a příjmení: |  |
| Funkce: |  |
| Email: |  |
| Telefon: |  |

# Povinná příloha Žádosti:

**Vyjádření OÚ ORP a Vyjádření obce k potřebnosti sociální služby v souvislosti se zařazením sociální služby do sítě sociálních služeb Jihočeského kraje nebo v souvislosti s podáním žádosti o akceptaci změny ve specifikaci sociální služby**

Vyplněnou Žádost předejte kontaktní osobě na OÚ ORP, resp. na obci. Vaše Žádost bude sloužit jako jeden z podkladů pro poskytnutí vyjádření OÚ ORP, resp. obce k potřebnosti sociální služby.

*Pozn.: Vyjádření OÚ ORP a Vyjádření obce k potřebnosti sociální služby se nevyžaduje u organizací zřizovaných Jihočeským krajem.*

Čestné prohlášení[[11]](#footnote-11)

Poskytovatel sociální služby zastoupený níže uvedeným statutárním orgánem prohlašuje, že výše uvedené údaje jsou úplné a pravdivé a vztahují se k registračnímu číslu sociální služby uvedenému v tabulce č. 2 – Údaje o sociální službě a k základním činnostem, které jsou vymezené ve vyhlášce č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení statutárního orgánu poskytovatele sociální služby |  |
| Podpis statutárního orgánu, příp. razítko poskytovatele sociální služby  (Podpis/y způsobem zapsaným ve veřejném rejstříku.) | Dne …......................... / v ...................................... |

1. Vyjádření OÚ ORP a Vyjádření obce k potřebnosti sociální služby v souvislosti se zařazením sociální služby do sítě sociálních služeb Jihočeského kraje nebo v souvislosti s podáním žádosti o akceptaci změny ve specifikaci sociální služby [↑](#footnote-ref-1)
2. Příklad: Poradna XY poskytuje sociální poradenství. Službu poskytuje jeden poradce v jedné místnosti, a to vždy v pondělí od 8:30 do 16:00 bez přestávky. V jednu chvíli v ambulanci řeší jeden případ (klienta) – COŽ JE OKAMŽITÁ KAPACITA. [↑](#footnote-ref-2)
3. Skupinovou prací se rozumí strukturovaný program (např. sociálně terapeutická dílna, sociální rehabilitace, skupinové aktivity v rámci programů následné péče apod.), nebo časový prostor, vyhrazený pro klienty v rámci nízkoprahového charakteru služby (kontaktní centra, denní centra - zde není nutné zvažovat práci strukturovanou). [↑](#footnote-ref-3)
4. Personální kapacita v přímé péči znamená, kolik času odborných pracovníků služby je vyčleněno na práci s uživateli služby. Jedná se o čas, který pracovníci v přímé péči spotřebují k zajištění skupinové aktivity. [↑](#footnote-ref-4)
5. Příklad: Sociálně terapeutická dílna (STD) určená pro CS osob s mentálním postižením ve věku od 18 let realizuje skupinovou aktivitu – uživatelé vyrábí hliněné hrnky. Jeden odborný pracovník v přímé péči je schopen zajistit práci skupiny o velikosti 5 uživatelů služby. V případě, kdy činnosti ve skupině zajišťují zároveň 2 odborní pracovníci v přímé péči je „OKAMŽITÁ KAPACITA - SKUPINOVÁ“ maximálně 10 uživatelů služby. [↑](#footnote-ref-5)
6. Limitováno materiálně technickým vybavením a zázemím sociální služby. [↑](#footnote-ref-6)
7. Příklad: STD realizuje skupinovou aktivitu v prostorách (místnost, dílna), kam se vejde max. 15 uživatelů služby. Jeden odborný pracovník v přímé péči je schopen zajistit práci skupiny o velikosti 5 uživatelů služby. Sociální služba má k dispozici 3 odborné pracovníky v přímé péči. MAXIMÁLNÍ VELIKOST SKUPINY je tedy 15 uživatelů sociální služby. [↑](#footnote-ref-7)
8. Pro hodnocení sociálních služeb jsou stanoveny **4** **kvalifikační předpoklady**. Sociální služba postoupí do věcného hodnocení pouze za předpokladu, že splní všechny kvalifikační předpoklady (1. soulad služby se SPRSS JčK, 2. kladné stanovisko obce k potřebnosti služby, 3. kladné stanovisko OÚ ORP k potřebnosti služby, 4. žadatel řádně a reálně odůvodní potřebnost služby). [↑](#footnote-ref-8)
9. Pokud sociální služba splní všechny kvalifikační předpoklady, bude věcně hodnocena dle **hodnotících parametrů** (1. parametr potřebnosti, 2. parametr dostupnosti, 3. parametr efektivity, 4. parametr kvality a transparentnosti, 5. parametr nákladů a výnosů). [↑](#footnote-ref-9)
10. Prosím doplňte požadované údaje do tabulky. [↑](#footnote-ref-10)
11. Je nedílnou součástí žádosti o zařazení sociální služby do základní sítě sociálních služeb Jihočeského kraje [↑](#footnote-ref-11)