Vyjádření OÚ ORP

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**

Dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, kraj určuje **síť sociálních služeb** (§ 95). Za tímto účelem bychom vás rádi požádali o **vyjádření** obecního úřadu obce s rozšířenou působností **k potřebnosti sociální služby**.

Poskytovatel sociální služby předkládá krajskému úřadu žádost o zařazení sociální služby do sítě[[1]](#footnote-1) sociálních služeb, resp. žádost o akceptaci změny (dále jen žádost). Vyplněnou žádost vám předloží poskytovatel sociální služby. Nedílnou součástí žádosti je povinná příloha – Vyjádření OÚ ORP k potřebnosti sociální služby. Podkladem pro vydání vašeho vyjádření mohou být informace ze žádosti[[2]](#footnote-2) a komunikace s konkrétními obcemi, kde se nachází zázemí dané sociální služby nebo kde je převážně poskytována. **Nově se nevyžaduje** **Vyjádření obce k potřebnosti sociální služby**, a z tohoto důvodu doporučujeme pracovníkům sociálních odborů OÚ ORP poskytnout samosprávám informativní, souhrnný přehled vydaných vyjádření.

Přesný postup pro podání žádosti 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).

Vyjádření OÚ ORP k potřebnosti sociální služby je poskytovatel povinen doložit za všechna ORP, na jejichž území poskytuje sociální službu.

Na základě výše uvedeného prosíme zástupce sociálního odboru OÚ ORP o **poskytnutí vyjádření** vyplněním níže uvedených tabulek.

[Tabulka 1 – Údaje o poskytovateli 2](#_Toc69986892)

[Tabulka 2 – Údaje o sociální službě 2](#_Toc69986893)

[Tabulka 3 – Vyjádření obecního úřadu obce s rozšířenou působností 3](#_Toc69986894)

# Údaje o poskytovateli a sociální službě

Poskytovatel sociální služby vyplní údaje v tabulce 1 a 2.

Dále poskytovatel sociální služby předloží OÚ ORP kompletně vyplněnou žádost.

Tabulka 1 – Údaje o poskytovateli

| **ÚDAJE O POSKYTOVATELI** (vyplní poskytovatel sociální služby) |
| --- |
| **Název poskytovatele sociální služby** |   |
| **IČO** |  |
| **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) |   |
| **Forma poskytování** Zaškrtněte nebo jinak označte formu/ formy poskytování sociální služby. | [ ]  ambulantní[ ]  terénní[ ]  pobytová |

Podrobné údaje o sociální službě jsou uvedeny v žádosti o zařazení sociální služby do sítě[[3]](#footnote-3) sociálních služeb, resp. žádosti o akceptaci změny.

# Vyjádření obecního úřadu obce s rozšířenou působností k potřebnosti sociální služby[[4]](#footnote-4)

Dle § 92, písm. d) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, obecní úřad obce s rozšířenou působností na území svého správního obvodu koordinuje poskytování sociálních služeb a realizuje činnosti sociální práce vedoucí k řešení nepříznivé sociální situace a k sociálnímu začleňování osob; přitom spolupracuje s krajskou pobočkou Úřadu práce a krajským úřadem.

Na základě výše uvedeného bychom vás rádi požádali o poskytnutí vyjádření, a to vyplněním následujících tabulek.

Údaje o potřebnosti sociální služby **vyplní zástupce OÚ ORP** (pracovník sociálního odboru).

Informace za obecní úřad obce s rozšířenou působností vyplnil/a[[5]](#footnote-5):

|  |  |
| --- | --- |
| Název obecního úřadu obce s rozšířenou působností  |  |
| Titul, jméno, příjmení |  |
| Funkce |  |
| E-mail |  |
| Telefon |  |
| Datum vyplnění |  |

Tabulka 3 – Vyjádření obecního úřadu obce s rozšířenou působností

| **VYJÁDŘENÍ OBECNÍHO ÚŘADU OBCE S ROZŠÍŘENOU PŮSOBNOSTÍ** (vyplní zástupce OÚ ORP) |
| --- |
| **Popis nepříznivé sociální situace, která vede k zachování / vzniku / rozšíření sociální služby** na území ORP z pohledu koordinace poskytování sociálních služeb a realizace činnosti sociální práce na území ORP. |  |
| **Je sociální služba na území ORP potřebná?**Vyberte jednu z možností a uveďte důvody (ne)potřebnosti sociální služby na území ORP. Může se jednat např. o nedostatečnou kapacitu, nedostatečnou časovou nebo místní dostupnost existující sociální služby. | ☐ ANO, sociální služba je na území potřebná. ☐ NE, sociální služba není na území potřebná. |
| Zdůvodnění: |
| **Kapacita sociální služby z pohledu OÚ ORP – odhad cílové skupiny, ve vztahu k výše uvedené sociální službě.**Uveďte potřebnou/ nezbytnou kapacitu sociální služby z pohledu koordinace poskytování sociálních služeb a realizace činnosti sociální práce na území ORP.Při určování potřebné kapacity přihlédněte ke skutečnosti, zda na území ORP existuje totožná nebo obdobná sociální služba (služby) v dostatečné kvalitě a v dostatečné časové[[6]](#footnote-6) dostupnosti a místní[[7]](#footnote-7) působnosti. | Potřebná kapacita sociální služby pro celé území ORP: Odhad cílové skupiny na území ORP: |
| **Je územní působnost, resp. místní dostupnost sociální služby na území ORP dostatečná?**Uveďte konkrétní území, kde je poskytování sociální služby potřebné. Uveďte např. celé území ORP, městskou část, sídliště… | ☐ ANO, územní působnost, resp. místní dostupnost je dostatečná.☐ NE, územní působnost, resp. místní dostupnost není dostatečná.Uveďte konkrétní území, kde je potřebné zajistit poskytování sociální služby: |
| **Je časová dostupnost sociální služby na území ORP dostatečná?**Uveďte potřebnou provozní dobu služby (dny v týdnu, časový údaj od – do), kdy by měla být služba na území ORP poskytována. | ☐ ANO, časová dostupnost je dostatečná.☐ NE, časová dostupnost není dostatečná.Pokud NE, uveďte potřebnou provozní dobu sociální služby (dny v týdnu, časový údaj od – do): |
| **Je sociální služba v souladu s komunitním plánem sociálních služeb ORP?**Uveďte, zda je potřeba vzniku, resp. rozšíření sociální služby uvedena v komunitním, resp. akčním plánu ORP (uveďte název strategického dokumentu, jeho platnost, konkrétní prioritu a opatření). | [ ]  **ANO** / [ ]  **NE** |
| Název dokumentu: |
| Platnost dokumentu: |
| Název priority: |
| Název opatření: |
| **Dosavadní spolupráce s poskytovatelem sociální služby.** Uveďte průběh dosavadní spolupráce s poskytováním sociální služby. Zda a jak se poskytovatel podílel na tvorbě komunitního plánu. Uveďte stručný popis poskytování sociální služby, v případě, že je služba na území již poskytována, případně uveďte jiné zkušenosti s poskytovatelem sociální služby. | Průběh dosavadní spolupráce: |
| Podílel se poskytovatel na tvorbě komunitního plánu:[ ]  **ANO** / [ ]  **NE** |
| Stručný popis současného poskytování sociální služby: |
| **Jsou na území ORP poskytovány jiné (stejné nebo obdobné) sociální služby?**Jsou na území obce dostupné jiné sociální služby stejného druhu nebo sociální služby, které řeší obdobnou nepříznivou sociální situaci osob vymezené cílové skupiny?  | [ ]  ANO, jsou poskytovány.[ ]  NE, nejsou poskytovány. |
|  | Pokud ANO, uveďte:* druh sociální služby:
* název poskytovatele:
 |
| **Byla poskytnuta jiná (nefinanční) forma podpory sociální službě? (např. obecní prostory pro poskytování sociální služby).** | Podpora v předchozím roce:  |
| Podpora v roce podání žádosti: |

Tímto vyjádřením potvrzujeme, že **podporujeme** / **nepodporujeme[[8]](#footnote-8)** poskytování sociální služby na území ORP za podmínek uvedených ve – Vyjádření obecního úřadu obce s rozšířenou působností Tabulka 3 – Vyjádření obecního úřadu obce s rozšířenou působností.

|  |  |
| --- | --- |
| Náměstek/radní pro sociální oblast: |  |
| Vedoucí sociálního odboru: |  |
| Datum: |  |
| Razítko: |  |
| Podpis náměstka/radního pro sociální oblast: |  |
| Vedoucího sociálního odboru OÚ ORP: |  |

1. základní i podmíněné [↑](#footnote-ref-1)
2. Cílová skupina, personální obsazení, kapacita, časová a místní dostupnost, rozpočet, informace o potřebnosti sociální služby, materiální předpoklady pro poskytování služby, veřejně dostupné informace o sociální službě a další [↑](#footnote-ref-2)
3. Základní i podmíněné, která může sloužit jako podklad pro vydání tohoto vyjádření OÚ ORP k potřebnosti sociální služby. [↑](#footnote-ref-3)
4. V případě, že dokládáte vyjádření více OÚ ORP, formulář zkopírujte a doložte za každé ORP zvlášť. [↑](#footnote-ref-4)
5. Doplňte požadované údaje do tabulky. [↑](#footnote-ref-5)
6. Provozní doba služby (dny v týdnu, otevírací doba od – do) [↑](#footnote-ref-6)
7. Konkrétní území (obce, lokality) [↑](#footnote-ref-7)
8. Nehodící se škrtněte nebo vymažte. [↑](#footnote-ref-8)