**Žádost o** **AKCEPTACI ZMĚNY** **u sociální služby, která je součástí základní sítě sociálních služeb Jihočeského kraje**

Poskytovatel sociální služby podá žádost o akceptaci změny u sociální služby zařazené 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 změna akceptována).  Pokud žádáte o akceptaci změny u dvou a více sociálních služeb, 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.

Musí být doložena povinná příloha žádosti – **Vyjádření obecního úřadu obce s rozšířenou působností (dále jen OÚ ORP) 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)).

**U snižování kapacity** sociální služby, která je zařazena do základní sítě sociálních služeb v Jihočeském kraji, **není Vyjádření OÚ ORP vyžadováno**.

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.

*Údaje uvedené v této žádosti budou podkladem pro hodnocení sociální služby. Kritéria hodnocení pro základní síť sociálních služeb v Jihočeském kraji naleznete na* [*Sociálním portálu Jihočeského kraje*](https://socialniportal.kraj-jihocesky.cz/?pravidla-pro-tvorbu-a-aktualizaci-site-socialnich-sluzeb-v-jihoceskem-kraji)*.*

Přesný postup pro podání žádosti vč. povinné přílohy je popsán v Pravidlech (Pravidla pro tvorbu a aktualizaci sítě sociálních služeb v Jihočeském kraji – změna č.1), která jsou uveřejněná 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 **6 tabulek** k vyplnění.

[Tabulka 1 – Údaje o poskytovateli sociální služby 2](#_Toc106955351)

[Tabulka 2 – Údaje o sociální službě 2](#_Toc106955352)

[Tabulka 3 – Změna Pověření, resp. přílohy č. 1 Specifikace sociální služby 3](#_Toc106955353)

[Tabulka 4 – Změna Pověření – Dostupnost sociální služby 4](#_Toc106955354)

[Tabulka 5 – Zdůvodnění změny 4](#_Toc106955355)

[Tabulka 6 – Personální zajištění soc. sl. po změně 5](#_Toc106955356)

Tabulka 1 – Údaje o poskytovateli sociální služby

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

Tabulka 2 – Údaje o sociální službě

| **ÚDAJE O SOCIÁLNÍ SLUŽBĚ** | |
| --- | --- |
| **Druh sociální služby** (§ dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů) |  |
| **Identifikátor sociální služby** (registrační číslo sociální služby) |  |
| **Formy poskytování**  Zaškrtněte nebo jinak označte formu poskytování sociální služby. | ambulantní  terénní  pobytová |

Tabulka 3 – Změna Pověření, resp. přílohy č. 1 Specifikace sociální služby

| **OBLAST ZMĚNY** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZMĚNA** | **STAV DLE POVĚŘENÍ**  Vyplní poskytovatel sociální služby **z Pověření**, resp. přílohy č. 1 – Specifikace sociální služby. | **STAV PO NAVÝŠENÍ**  Vyplní poskytovatel sociální služby dle **reálného stavu**, tj. změna, která již nastala a byla skutečně promítnuta do poskytování sociální služby. | **STAV PO SNÍŽENÍ**  Plánovaná změna musí být před podáním žádosti o akceptaci změny projednána na odboru sociálních věcí v dostatečném předstihu. |
| **Navýšení / snížení počtu lůžek u pobytových služeb a u nocleháren** sociální péče a sociální prevence. |  |  |  |
| **Navýšení / snížení počtu pracovníků v přímé péči u ambulantních a terénních forem (vyjma noclehárny)** poskytování sociální péče, sociální prevence a odborného sociálního poradenství. |  |  |  |

Tabulka 4 – Změna Pověření – Dostupnost sociální služby

| **OBLAST ZMĚNY** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZMĚNA** | **STAV DLE POVĚŘENÍ**  Vyplní poskytovatel sociální služby **z Pověření**, resp. přílohy č. 1 – Specifikace sociální služby. | **STAV PO NAVÝŠENÍ**  Vyplní poskytovatel sociální služby dle **reálného stavu**, tj. změna, která již nastala a byla skutečně promítnuta do poskytování sociální služby. | **STAV PO SNÍŽENÍ**  Plánovaná změna musí být před podáním žádosti o akceptaci změny projednána na odboru sociálních věcí v dostatečném předstihu. |
| **Časová dostupnost sociální služby**  Uveďte provozní dobu služby (dny v týdnu, časový údaj od – do nebo nepřetržitě). |  |  |  |
| **Územní působnost, resp. místní dostupnost sociální služby**  Uveďte místo poskytování sociální služby + vypište spádovou oblast sociální služby, tj. konkrétní obce nebo ORP nebo kraj. |  |  |  |

Tabulka 5 – Zdůvodnění změny

| **PODROBNÉ ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI O AKCEPTACI ZMĚNY** | |
| --- | --- |
| Uveďte důvody, které vedou ke změně u sociální služby a předpokládaný dopad změny na celkové náklady služby a zdroje financování. |  |

| **PERSONÁL** | **Stav po změně** | |
| --- | --- | --- |
| **Personální zajištění služby** | **Přepočtené úvazky pracovníků** |
| 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). | **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 |  |

Tabulka 6 – Personální zajištění soc. sl. po změně

Informace za poskytovatele sociální služby vyplnil/a:

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

# Povinná příloha Žádosti:

**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.**

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

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

Čestné prohlášení[[2]](#footnote-2)

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 – Tabulka 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 | Dne …......................... / v ...................................... |

1. 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Je nedílnou součástí žádosti o akceptaci změny u sociální služby, která je součástí základní sítě sociálních služeb Jihočeského kraje [↑](#footnote-ref-2)