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

Poskytovatel sociální služby podá žádost o akceptaci změny ve specifikaci sociální služby (navýšení i snížení kapacity), která je součástí základní sítě sociálních služeb Jihočeského kraje (dále jen Žádost), vyplněním této Žádosti a doložením povinné přílohy[[1]](#footnote-1).

|  |
| --- |
| Žádost se nově 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. K Žádosti musí být doložena povinná příloha Žádosti – **Vyjádření OÚ ORP a Vyjádření obce k potřebnosti sociální služby**, která je nedílnou součástí Žádosti (závazný formulář přílohy je ke stažení na [Sociálním portálu Jihočeského kraje](https://socialniportal.kraj-jihocesky.cz/?pravidla-pro-tvorbu-a-aktualizaci-site-socialnich-sluzeb-v-jihoceskem-kraji). Vyjádření OÚ ORP a Vyjádření obce je vyžadováno pouze ve vztahu ke změně specifikace sociální služby.

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

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

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](https://socialniportal.kraj-jihocesky.cz/?pravidla-pro-tvorbu-a-aktualizaci-site-socialnich-sluzeb-v-jihoceskem-kraji) v sekci Plánování sociálních služeb / Plánování sociálních služeb - Jihočeský kraj / Pravidla pro tvorbu a aktualizaci sítě sociálních služeb v Jihočeském kraji.

Tato žádost obsahuje **6 tabulek** k vyplnění.

[Tabulka 1 – Údaje o poskytovateli sociální služby 2](#_Toc8823238)

[Tabulka 2 – Údaje o sociální službě 2](#_Toc8823239)

[Tabulka 3 – Změna Pověření – Kapacita sociální služby 3](#_Toc8823240)

[Tabulka 4 – Změna Pověření – Dostupnost sociální služby 4](#_Toc8823241)

[Tabulka 5 – Zdůvodnění změny 5](#_Toc8823242)

[Tabulka 6 - Předpoklad kvality a transparentnosti 6](#_Toc8823243)

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) |  |
| **Datum zahájení poskytování sociální služby** |  |
| **Formy poskytování**  Zaškrtněte nebo jinak označte formu poskytování sociální služby. | ambulantní  terénní  pobytová |
| **Datum účinnosti změny poskytování sociální služby dle Registru** |  |

**Poskytovatel vyplňuje pouze příslušnou oblast změny**

Tabulka 3 – Změna Pověření – Kapacita sociální služby

| **OBLAST ZMĚNY – KAPACITA SOCIÁLNÍ SLUŽBY** | | |
| --- | --- | --- |
| **ZMĚNA** | **STAV PŘED ZMĚNOU**  Vyplní poskytovatel sociální služby **z Pověření**, resp. přílohy č. 1 – Specifikace sociální služby. | **STAV PO ZMĚNĚ**  Vyplní poskytovatel sociální služby dle **stavu** k 1. 1. 2021. |
| **Navýšení/ snížení počtu lůžek u pobytových služeb** sociální péče a sociální prevence  (uveďte území – *okres, ORP*, kterého se změna týká) |  |  |
| **Navýšení/ snížení počtu pracovníků v přímé péči u ambulantních a terénních forem** poskytování sociální péče, sociální prevence a odborného sociálního poradenství  (uveďte území – *okres, ORP*, kterého se změna týká) |  |  |

Tabulka 4 – Změna Pověření – Dostupnost sociální služby

| **OBLAST ZMĚNY – DOSTUPNOST SOCIÁLNÍ SLUŽBY** | | |
| --- | --- | --- |
| **DOSTUPNOST** | **STAV PŘED ZMĚNOU**  Vyplní poskytovatel sociální služby **z Pověření**, resp. přílohy č. 1 – Specifikace sociální služby. | **STAV PO ZMĚNĚ**  Vyplní poskytovatel sociální služby dle **stavu** k 1. 1. 2021. |
| **Časová dostupnost sociální služby**  Uveďte provozní dobu služby (dny v týdnu, časový údaj od – do nebo nepřetržitě)  (uveďte území – *okres, ORP*, kterého se změna týká) |  |  |
| **Územní působnost, resp. místní dostupnost sociální služby**  Uveďte místo poskytování sociální služby + vypište spádovou oblast sociální služby, tj. konkrétní obce nebo ORP nebo kraj. Je možné uvést i specifickou lokalitu (např. městská část, sídliště,…)  (uveďte území – *okres, ORP*, kterého se změna týká) |  |  |

Tabulka 5 – Zdůvodnění změny

| **PODROBNÉ ODŮVODNĚNÍ ŽÁDOSTI O AKCEPTACI ZMĚNY** | |
| --- | --- |
| Uveďte důvody, které vedou ke změně ve specifikaci sociální služby. |  |

Tabulka 6 - 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:

|  |  |
| --- | --- |
| 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 a v případě snižování kapacity.*

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