## **Vyjádření objednatele (MPSV, kraj, případně obec) sociální služby**

## **o souladu akce se střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb kraje o zařazení do sítě**

Povinná příloha č. 4 k Žádosti

|  |  |
| --- | --- |
| Identifikační údaje žadatele o dotaci | |
| Název |  |
| Adresa |  |
| IČ/DI |  |
| Statutární zástupce |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Identifikační údaje akce | | | |
| Název akce (projektu) |  | | |
| Adresa |  | | |
| Druh sociální služby (stávající/ sociální služba, která má vzniknout) |  | | |
| Identifikátor služby (pokud byl vydán) |  | | |
| **Zařazení sociální služby do sítě soc. služeb, příp. programu podpory B:** | | **Sociální služba byla zařazena do sítě (zaškrtněte):**  **Ano**  **Ne** |
| Stručný popis akce (projektu), cílová skupina, kapacita) |  | | |
| Termín ukončení realizace akce |  | | |

Objednatel[[1]](#footnote-1) potvrzuje, že sociální služba je v souladu se střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb či jiným strategickým dokumentem objednatele, ze kterého vyplývá potřebnost sociální služby v daném území.

Ano

Ne

V případě poskytnutí dotace projektu, objednatel souhlasí s tím, že rozšíří, případně vydá nové pověření, které zajistí plnění podmínek článku 4 Rozhodnutí č. 2012/21/EU.

Ano

Ne

Objednatel souhlasí s tím, že, zařadí tuto sociální službu do sítě sociálních služeb (kraje, obce) nebo do programu podpory B sociálních služeb s nadregionální a celostátní působností.

Ano

Ne

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, jméno, podpis a razítko

1. Objednatelem se pro účely výzvy rozumí kraj, obec či MPSV, které v souladu s příslušným strategickým dokumentem/sítí sociálních služeb vydalo/vydá poskytovateli sociální služby Pověření k poskytování sociální služby, a to v souladu s Rozhodnutím č. 2012/21/EU, na jehož základě je sociální služba poskytována a financována formou vyrovnávací platby. [↑](#footnote-ref-1)