**Příloha č. 1a**

**Vyjádření objednatele sociální služby k projektu[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Název projektu: |  |
| Název žadatele / partnera s finančním příspěvkem[[2]](#footnote-2): |  |
| Druh sociální služby: |  |
| Identifikátor služby: |  |
| Stručný obsah projektu (aktivity v oblasti rozvoje a zkvalitňování sociální služby ve vazbě na vyrovnávací platbu)[[3]](#footnote-3): |  |
| Předpokládaná doba realizace projektu (od - do): |  |

Objednatel[[4]](#footnote-4) 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.

Objednatel souhlasí s podporou sociální služby v rámci projektu OP Zaměstnanost a přistoupením Řídicího orgánu OPZ k pověření vydaného objednatelem a jeho rozšířením ve vztahu k aktivitám předloženého projektu.

V případě schválení projektu objednatel souhlasí s tím, že Řídicí orgán OPZ prostřednictvím Rozhodnutí o poskytnutí dotace (resp. přílohy[[5]](#footnote-5) k tomuto Rozhodnutí) rozšíří pověření vydané objednatelem, a to pouze v případě aktivit projektu zaměřených na  oblast rozvoje sociální služby a zvyšování její kvality, a zároveň poskytne vyrovnávací platbu ke krytí nákladů na tyto aktivity, u které zajistí plnění podmínek článku 4 Rozhodnutí č. 2012/21/EU.

|  |  |
| --- | --- |
| Komentář objednatele*(nepovinné, v případě potřeby vyplňte)* |  |

Název objednatele (organizace, věcně příslušný odbor):…………………………….

Dne: …………………………………………..

Příjmení, jméno, funkce, podpis:……………………………………………

*(minimálně vedoucí věcně příslušného odboru)*

1. Vyjádření objednatele je třeba doložit ke každé sociální službě (SSL) žadatele a případně partnera s finančním příspěvkem,
v rámci které jsou náklady v projektu financovány formou vyrovnávací platby. Vyjádření je možné předložit na každou SSL zvlášť nebo na jednom formuláři v případě potvrzení od stejného objednatele.

Prostřednictvím této přílohy se objednatel vyjadřuje k potřebě podpory sociální služby, a to v oblasti jejího rozvoje a zvyšování kvality, v rámci projektu OPZ. V případě kladného vyjádření Řídicí orgán OPZ přistoupí k pověření objednatele a prostřednictvím Rozhodnutí o poskytnutí dotace na projekt jej rozšíří o aktivity spadající do oblasti rozvoje a zkvalitňování sociální služby a stanoví další podmínky poskytnutí a čerpání podpory v souladu s Rozhodnutím č. 2012/21/EU, včetně stanovení výše vyrovnávací platby na aktivity v oblasti rozvoje a zkvalitnění sociální služby. Žadatel a partneři s finančním příspěvkem jsou povinni předložit formulář spolu se žádostí, a to prostřednictvím žadatele. [↑](#footnote-ref-1)
2. Nehodící se vypusťte/škrtněte. [↑](#footnote-ref-2)
3. Uveďte stručně aktivity zakládající veřejnou podporu/vyrovnávací platbu (např. vzdělávání sociálních pracovníků v přímé práci s klientem, vytvoření metodiky v rámci standardů kvality, metodická setkání, provádění auditů aj.). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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-4)
5. Viz vzor dostupný na https://www.esfcr.cz/2-2-opz-zlepsovani-pristupu-k-sluzbam u výzvy č. 99. Tato příloha Rozhodnutí o poskytnutí dotace, která rozšiřuje stávající pověření, nezavazuje objednatele k financování SSL na aktivity definované projektem v režimu vyrovnávací platby, na které se vztahuje rozšiřující pověření. [↑](#footnote-ref-5)