**AKČNÍ PLÁN OPZ +**

Příloha č. 2 výzvy

1. **KONCEPČNÍ ČÁST AKČNÍHO PLÁNU OPZ+**

**Identifikace a popis městské místní akční skupiny (MMAS)**

**Název MMAS:**

**Datum založení MMAS:**

**Území působnosti MMAS:**

**Mapové zobrazení území MMAS:** (*vložit obrázek – max. půl strany A4, katastrální území MMAS*)

**Počet obyvatel území MMAS:** (*k datu….*)

**Datum provedené/schválené standardizace MMAS:**

**Akční plán na období:**

2025 – 2027/28

**Identifikace strategie/strategií, na kterou/které je Akční plán OPZ+ vázán**

**Název strategie:**

**Platnost strategie:**

**Webový odkaz:**

1. **ANALYTICKÁ ČÁST**

**Popis zahrnutí komunity do tvorby Akčního plánu OPZ+ v kontextu vzniku a založení MMAS:**

**Seznam zapojených relevantních aktérů z území MMAS zejm. v sociální oblasti:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Název organizace** | **IČO** | **Sídlo organizace** | **Oblast činnosti** | **Vazba na území MMAS** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Webový odkaz na uložené zápisy, prezenční listiny, dokumentaci zapojení komunity:** (*doklady o zapojení veřejnosti a členů místního partnerství do přípravy SCLLD musí být dálkově přístupné buď na veřejné, nebo neveřejné části webu MMAS prostřednictvím odkazu vloženého do strategie)*

**Identifikace rozvojových potřeb**

**Název rozvojové potřeby č. 1:**

**Popis rozvojové potřeby:** *(krátký popis, jehož součástí bude informace, v čem naplnění dané potřeby přispěje k rozvoji území MMAS z pohledu sociálního začleňování resp. zlepšení situace cílové skupiny/cílových skupin)*

**Název rozvojové potřeby č. 2:**

**Popis rozvojové potřeby:** *(krátký popis, jehož součástí bude informace, v čem naplnění dané potřeby přispěje k rozvoji území MMAS z pohledu sociálního začleňování– zlepšení situace cílové skupiny/cílových skupin)*

**Název rozvojové potřeby č. 3:**

**Popis rozvojové potřeby:** *(krátký popis, jehož součástí bude informace, v čem naplnění dané potřeby přispěje k rozvoji území MMAS z pohledu sociálního začleňování – zlepšení situace cílové skupiny/cílových skupin)*

……

1. **STRATEGICKÁ ČÁST**

**Strategický cíl: (**uvést cíl ze strategie, ke které je Akční plán vázán)

**Specifický cíl:** (jedná o cíl Akčního plánu OPZ+)

**Opatření:** (jak a čím bude konkrétně naplněna rozvojová potřeba z analytické části)

(ve vztahu k podporovaným aktivitám výzvy OPZ+ pro MMAS CLLD-U)

1. **IMPLEMENTAČNÍ ČÁST**

**Webový odkaz na stanovy, interní postupy, jednací řády apod.:** (webové stránky MMAS/města)

**Popis animačních aktivit na území MMAS:**

*Animační aktivity zahrnují všechny činnosti MMAS v rámci realizace Akčního plánu OPZ+. Jedná se především o šíření informací ohledně dotačních možností v území (zejména ve vztahu k naplňování Akčního plánu OPZ+), zapojení se do projektu MMAS a konzultace/pomoc při tvorbě projektových záměrů (zejména ve vztahu k naplňování Akčního plánu OPZ+), ale například i šíření povědomí o chytrých řešeních v území, aktivity sloužící k propojení aktérů rozvoje v území (aktivity pro tvorbu/zvýšení sociálního kapitálu) apod.*

*MMAS popíše animační činnosti, které bude ve vztahu k realizaci Akčního plánu OPZ+ (tj. dosahování jejích cílů) v průběhu programového období vykonávat.*

**Popis a kritéria výběru partnerů pro žádost o podporu OPZ+:** *(vyplňte pouze pokud relevantní k žádosti o podporu)*

**Identifikace partnerů s finančním příspěvkem:** *(vyplňte pouze pokud relevantní k žádosti o podporu)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Název organizace** | **IČO** | **Sídlo organizace** | **Aktivity projektu** | **Vazba na území MMAS** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **DALŠÍ KLÍČOVÁ TÉMATA IDENTIFIKOVANÁ V ÚZEMÍ MMAS, KTERÁ NEBUDOU ŘEŠENA V RÁMCI REALIZACE PROJEKTU OPZ+[[1]](#endnote-1)**

*Uveďte zde stručný popis* ***dalších existujících témat a problémů*** *CS v oblasti aktivního začleňování
i mimo tuto oblast. Uveďte možnosti/návrhy řešení těchto témat.*

1. **ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Čestné prohlášení statutárního zástupce MMAS o pravdivosti údajů uvedených Akčním plánu OPZ+ a rovněž o skutečnosti, že údaje uvedené v Akčním plánu OPZ+ jsou shodné s údaji poskytnutými v rámci procesu kontroly dodržování standardů MMAS.

**Datum a podpis statutárního zástupce MMAS:**

1. Jedná se o volitelnou/nehodnocenou část Akčního plánu OPZ+ [↑](#endnote-ref-1)