**Popis projektu**

**Oblast podpory č. 9 Zdravotnictví**

Program č. 9.5

**Podpora personálního zajištění poskytování zdravotních služeb v Libereckém kraji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Název projektu** |  |
| **2.**  | **Žadatel (páteřní nemocnice)** |  |
| **3.** | **IČO** |  |
| **4.** | **Statutární zástupce nemocnice** |  |
| **5.** | **Osoba odpovědná za realizaci** |  |
| **6.**  | **Kontakt (tel, e-mail)** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Okruh studentů, na něž budou programy realizované v nemocnici orientovány** *(zvolené zakroužkujte, je možno vybrat obě varianty)*
 |
| 1. studenti lékařských oborů,
2. studenti nelékařských zdravotnických oborů.
 |

|  |
| --- |
| 1. **Okruh aktivit, které budou zahrnuty do projektu** *(zvolené zakroužkujte, je možné vybrat více variant)*
 |
| 1. Povinné praxe: odborné, mentorské, technické a další zázemí pro studenty vykonávající povinnou praxi studenta nelékařských zdravotnických oborů a praxi studenta lékařských oborů vč. možných finančních odměn za absolvování praxe
2. Nepovinné praxe (odborné stáže): odborné, mentorské, technické a další zázemí pro studenty vykonávající nepovinnou praxi studenta nelékařských zdravotnických oborů a praxi studenta lékařských oborů vč. možných finančních odměn za absolvování praxe
3. Praktické profilové workshopy pro studenty: kompletní realizace všeobecných i úzce profilovaných workshopů pro studenty zejména lékařských oborů, a to jak dodavatelskou formou, tak i následně vlastní produkcí s možnou symbolickou finanční participací studentů, jakožto motivačním prvkem
4. Náborové, osvětové, prezentační akce (konference) a adaptační aktivity, kde jsou cílovými příjemci studenti nelékařských zdravotnických oborů a lékařských oborů.
5. Benefitní (v zásadě nefinanční) podpora pro studenty nelékařských zdravotnických oborů a studenty lékařských oborů (např. Multisport, poukazy do lékárny apod.)
 |

|  |
| --- |
| 1. **Popis projektu**
 |
| **1.** | **Podrobný popis záměru a aktivit, které budou v rámci projektu realizovány** |
|  |
| **2.** | **Popište časový harmonogram aktivit realizovaných v rámci projektu**  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Financování projektu**
 |
| **Struktura předpokládaných způsobilých výdajů projektu** |
|  | *Podrobný popis a charakteristika výdajů* | *Částka* |
| **Nákup drobného dlouhodobého hmotného majetku do vlastnictví příjemce** |  |  |
| **Nákup drobného dlouhodobého nehmotného majetku do vlastnictví příjemce** |  |  |
| **Nákup materiálu**  |  |  |
| **Nákup služeb (výdaje na opravy a udržování, cestovné a ostatní služby)**  |  |  |
| **Výdaje na mzdové náklady, zákonné sociální a zdravotní pojištění, ostatní mzdové a sociální náklady a platby za provedenou práci**  |  |  |
| **Celkem** | Kombinace výše uvedených uznatelných výdajů je přípustná. Součet jednotlivých položek musí být shodný s celkovými způsobilými výdaji projektu! |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Uveďte další zdroje financování projektu**  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Přílohy projektu**
 |
|  |

**Prohlášení:** Prohlašuji, že uvedené informace jsou pravdivé

Datum:

…………………………………..

Podpis

statutárního zástupce žadatele