

Žádost o poskytnutí dotace z rozpočtu Libereckého kraje

Správce oblasti podpory Odbor sociálních věcí
Oblast podpory Sociální služby
Program Individuální žádost o dotaci v oblasti sociálních služeb

Žadatel

Právní statut: Právnícká osoba - Zatím neurčeno
Název (nevyplňuje fyzická osoba nepodnikající): APOSS Liberec, příspěvková organizace

Adresa1?:

ulice: Zeyerova	č. pop.: 832	č. or.: 24
obec: Liberec	část obce:	PSČ: 46001
IČO: 71220071	DIČ:	ID datové schránky:
Plátce DPH	☐	Ano ☒ Ne ☐
Žadatel může uplatňovat v rámci projektu DPH na vstupu	☐	Ano ☒ Ne ☐

Bankovní spojení žadatele (předčíslí účtu - číslo účtu / kód banky):

číslo bankovního účtu: 1111111111	kód banky: 0100 Komerční banka, a.s.
---	--

Bankovní spojení zřizovatele (vyplňuje pouze příspěvková organizace) (předčíslí účtu - číslo účtu / kód banky):

číslo bankovního účtu:	kód banky:
Název zřizovatele:	IČO zřizovatele:

Osoba jednající za žadatele (fyzická osoba):

titul před:	jméno: Jana	příjmení: Nováková	titul za:
telefon: 777077077	e-mail: jana.novakova@aposs.cz	funkce: ředitelka	
osoba jedná jménem žadatele ² jako statutární orgán			

Osoba pověřená realizací projektu: (vyplňte pouze v případě, neshoduje-li se s osobou oprávněnou jednat za žadatele)

titul před:	jméno:	příjmení:	titul za:
telefon:		e-mail:	funkce:

Kontaktní adresa (vyplňte pouze v případě, pokud požadujete kontaktní adresu lišící se od adresy sídla nebo bydliště uvedeného výše):

ulice:	č. pop.	č. or.
obec:	část obce:	PSČ:

Informace (dle §10a odst. 3 písm. f) zákona č. 250/2000 Sb. o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů)

Je-li žadatel právnickou osobou, uveďte osoby, v nichž má žadatel podíl³

Žadatel má přímý podíl v jiných osobách:			☐	Ano	☒	Ne
	Obchodní firma/Příjmení a jméno:	Sídlo/Adresa:	IČO:	výše podílu v %		
1						
2						

Projekt

Název projektu:

Dotace na pokrytí mzdových nákladů.**Termín realizace projektu:**

Datum zahájení projektu:

01.10.2025

Datum ukončení projektu:

31.12.2025

Místo realizace projektu (převažující):

Liberec**Informace o projektu**

Účel projektu (max. 250 znaků)

3190180; §45 Centra denních služeb; osoby s mentálním postižením a osoby s PAS; dotace na pokrytí mzdových nákladů**Výstupy parametrů projektu (specifikace účelu)**

	Název parametru:	Měrná jednotka:	Hodnota parametru
1	Odpracovaný čas	hodina	2 813
2	Počet klientů	klient	5
3			0
4			0
5			0
6			0
7			0
8			0
9			0
10			0

Odůvodnění žádosti - důvod, proč žadatel žádá kraj o finanční prostředky (max. 250 znaků)

Dotace na pokrytí mzdových nákladů od října do prosince 2025. Celková nákladovost služby na rok 2025 je odhadována na xxx Kč. Z veřejných zdrojů včetně podílu obcí jsme obdrželi xxx Kč. Chybí nám tedy xxx Kč.

Zdroje na zajištění projektu Plátce DPH, který může uplatnit DPH v rámci projektu na vstupu, uvádí částky bez DPH

	v Kč	Celkem		
Celkem na projekt				
z toho:	700 000	700 000		
Dotace z rozpočtu Libereckého kraje	200 000	200 000		
Ostatní zdroje (jiné zdroje než z rozpočtu Libereckého kraje)	500 000	500 000		
Podíl Libereckého kraje (v %)	28,57			
Podíl žadatele (v %)	71,43			
		Investice:		Neinvestice: ☒
Dotace celkem (investiční + neinvestiční v Kč):	200 000			
investiční část (v Kč)				
neinvestiční část (v Kč)	200 000			

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že všechny uvedené údaje v této žádosti, zaslané v elektronické podobě Libereckému kraji přes Portál pro odesílání žádostí a příloh, jsou pravdivé a relevantní a shodují se s údaji uvedenými v námi podepsaném originálu žádosti. Jsem si vědom(a) toho, že veškerá mnou (námi) uvedená data v elektronické verzi budou převzata do informačního systému Libereckého kraje tak, jak jsem je do této žádosti uvedl(a).

Datum vyhotovení žádosti: **30.07.2025** Vyhotovil: **Jana Nováková**

Datum vyhotovení žádosti: **30.07.2025** Jméno a příjmení osoby oprávněné jednat za žadatele: **Jana Nováková**

SEZNAM PŘÍLOH (žadatel vyplíše seznam příložených příloh v souladu s příslušnou výzvou daného programu)

	Název přílohy:	Soubor:
1	Příloha č. 1 - Údaje o sociální službě	
2	Příloha č. 2 - Rozpočet sociální služby	
3	Příloha č. 3 - Úplný výpis platných údajů a údajů, které byly vymazány bez náhrady nebo s nahrazením novými údaji z evidence skutečných majitelů, který není starší 90 dnů od data podání žádosti	
4	Příloha č. 4 - Čestné prohlášení o bezdlužnosti	
5	Příloha č. 5 - Kopie dokladu o zřízení bankovního účtu	
6	Příloha č. 6 - Doklad opravňující jednat jménem příjemce	
7	Příloha č. 7 - Pověření	
8		
9		
10		

Vysvětlivky

-
- 1) Odpovídá sídlu uvedenému např. ve výpisu ze živnostenského rejstříku, obchodního rejstříku či jiné evidence.
 - 2) Žadatel uvede, zda tyto jednají jako jeho statutární orgán, nebo zda jednají na základě udělené plné moci.
 - 3) Jde o podíl, jak je používán zákonem č. 90/2012 Sb. o obchodních společnostech a družstvech (o obchodních korporacích), tedy, že se jedná o účast společníka v obchodní korporaci.