

**VÝZVA K PODÁVÁNÍ ŽÁDOSTÍ O ZAŘAZENÍ
DO ZÁKLADNÍ SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB LIBERECKÉHO KRAJE A
K AKTUALIZACI DAT JIŽ ZAŘAZENÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB DO
ZÁKLADNÍ SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB LIBERECKÉHO KRAJE**

Do Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje (dále jen „Základní síť“) se mohou hlásit pouzesciální služby registrované dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění (dále jen „zákon o sociálních službách“), které mají územní působnost v Libereckém kraji, tedy poskytují sociální službu na území či občanům Libereckého kraje.

- A) Sociální služba, která není aktuálně zařazena v Základní síti, vyplní apodá „**Žádost poskytovatele o zařazení sociální služby do ZS LK**“ (dále jen „žádost“). Žádost je zveřejněna na webových stránkách odboru sociálních věcí na tomto odkazu: <http://odbor-socialni.kraj-lbc.cz/zakladni-sit-socialnich-sluzeb-lk/zakladni-sit-socialnich-sluzeb-pro-rok-2016> .

Poskytovatelé mohou přihlašovat své sociální služby do Základní sítě v termínu od **16. 3. 2015 – 05. 4. 2015**.

Poskytovatelé doloží spolu s žádostí do Základní sítě formulář „**Vyjádření obce k potřebnosti sociální služby v území**“ (dále jen „vyjádření obce“), který je přílohou č. 1 této výzvy.

- B) Ve stejném termínu od **16. 3. 2015 – 05. 4. 2015** bude probíhat sběr dat od poskytovatelů **sociálních služeb již zařazených do Základní sítě**. Data budou vyplněna za jednotlivé sociální služby **přes formulář „Aktualizace dat sociálních služeb do ZS LK“**(dále jen „aktualizace“), který bude k dispozici na webových stránkách odboru sociálních věcí Krajského úřadu Libereckého kraje <http://odbor-socialni.kraj-lbc.cz/zakladni-sit-socialnich-sluzeb-lk/zakladni-sit-socialnich-sluzeb-pro-rok-2016>.

Zařazení sociální služby do Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje pro rok 2016 bude posuzováno na základě parametrů: potřebnosti a dostupnosti, kvality, nákladovosti/efektivnosti a vícezdrojového financování.

Sociální služby, které nebudou v Základní síti sociálních služeb, nebudou Libereckým krajem finančně podporovány prostřednictvím dotace z rozpočtu kraje.

Vyplněný formulář žádosti s přílohou vyjádření obce (pro nové sociální služby, které nejsou aktuálně zařazené v Základní síti) a formulář aktualizace (pro již zařazené sociální služby v Základní síti) zašlete elektronickou formou na e-mail: veronika.futoova@kraj-lbc.cz

písemnou formou do **05. 4. 2015** na adresu: Krajský úřad Libereckého kraje, U Jezu 642/2a, 461 80 Liberec 2.

Veškeré údaje uváděné poskytovateli v žádosti včetně přílohy a v aktualizaci jsou vztažené vždy k registračnímu číslu služby a k základním činnostem, které jsou vymezené v prováděcí vyhlášce č. 505/2006 Sb. k zákonu č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

V případě nedodržení stanoveného termínu nebo nekompletnosti údajů nebude možné sociální službu zařadit do Základní sítě pro rok 2016.

Obálku označte: „ZÁKLADNÍ SÍŤ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB LIBERECKÉHO KRAJE“.

V případě dotazů kontaktujte **Ing. Moniku Musilovou**, e-mail: monika.musilova@kraj-lbc.cz, tel.: 485 226 440 nebo **Bc. Veroniku Futóovou**, e-mail: veronika.futoova@kraj-lbc.cz, tel.: 485 226 395.

Příloha č. 1: Formulář „Vyjádření obce k potřebnosti sociální služby v území“



Vyjádření obce k potřebnosti sociální služby v území

Údaje o poskytovateli sociální služby (vyplní poskytovatel sociální služby)	
Název poskytovatele sociální služby	
IČO	
Adresa poskytovatele sociální služby	
Cílová skupina uživatelů sociální služby	
Identifikátor (pokud je již sociální službě přidělen)	
Druh sociální služby	
Forma poskytování služby	
Územní působnost/dostupnost (vypsat obce)	
Kapacita	
Popis realizace sociální služby	

Potřebnost sociální služby z důvodu:	
Forma a způsob zjištění potřebnosti:	
Je poptávka po sociální službě?	ANO/NE ¹
Je nedostačující územní dostupnost stávajících sociálních služeb?	ANO/NE ¹
Jsou nedostačující stávající kapacity tohoto druhu sociální služby v území?	ANO/NE ¹
Jiné:	

Náklady a financování sociální služby (vyplní poskytovatel/žadatel o registraci)	
Plánovaný roční rozpočet sociální služby	
Plánované zdroje krytí nákladů (vícezdrojovost): plánovaný roční rozpočet služby bude rozdělen mezi plánované zdroje financování	Dotace MPSV -
	Příspěvky od Úřadu práce ČR -
	Dotace od obcí - (vypsat obec a k ní částku)
	Dotace od Libereckého kraje -
	Příspěvek od zřizovatele obce -
	Úhrady od uživatelů služby -
	Fondy zdravotních pojišťoven -
	Jiné zdroje -

Prohlašuji, že všechny výše uvedené informace jsou pravdivé a úplné.

Statutární zástupce poskytovatele/žadatele o registraci	
Kontakt (e-mail, telefon):	
Datum vyplnění:	
Podpis a razítko statutárního zástupce	

V souladu se Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb v Libereckém kraji pro období 2014 - 2017, strategický cíl č. 8. Tento formulář slouží jako podklad k žádosti o zařazení sociální služby do Základní sítě. Vyplňuje se při registraci nové/rozvoje sociální služby nebo při žádosti o zařazení do Základní sítě. Zároveň se obec vyjadřuje k rozvojovému záměru stávající služby (zvýšení kapacity, rozšíření územní působnosti, cílové skupiny).

1 Nehodící se vymažte

2 Za jaké území se předkládá (celé ORP, mikroregion nebo za obec)

Vyjádření obce k potřebnosti sociální služby v území

<i>(vyplní pověřený pracovník obce)</i> Potřebnost sociální služby (uveďte název a identifikátor)	
Předpokládaná územní působnost/dostupnost služby	v celé ORP - ANO/NE ¹ obce z ORP (vypsat):
Potřebnost nové sociální služby/rozvoje sociální služby z důvodu:	ANO/NE ¹ (vypsat důvody - např. nedostatečná kapacita, nedostatečná dostupnost, služba je zabezpečena jiným poskytovatelem atd.)
Zájem o sociální službu je doložen (např. průzkumem poptávky, analýzou):	ANO/NE ¹
Zjištěný převis poptávky po službě nad nabídkou (uveďte počet)	
Spolupráce poskytovatele sociální služby s územím v rámci komunitního plánování	ANO/NE ¹
Soulad sociální služby s komunitním plánem nebo akčním plánem ORP/mikroregionu/obce	ANO/NE ¹ , (Název dokumentu, číslo a název opatření/priority, č. strany dokumentu, platnost)
Zkušenosti obce s poskytováním sociální služby poskytovatelem (vyplněno pouze v případě rozvoje sociální služby u stávajících poskytovatelů)	

Financování sociální služby obcí (vyplní pověřený pracovník obce)	
Předpokládaná finanční podpora poskytovatele (sociální služby) obcí - možnost financování z Grantového/Dotačního programu města/obce	ANO/NE (vypsat finanční částku)
Jiná podpora poskytovatele obcí (např. poskytnutí prostor, propagace)	

Název obce/mikroregion /ORP²	
Předběžné stanovisko plánovače sociálních služeb definované na základě komunitního plánování (bude projednáno v samosprávných orgánech obce)	ANO/NE ¹
Konečné stanovisko plánovače na základě komunitního plánování (nebude dále projednáváno v samosprávných orgánech obce, stanoveno na základě platného komunitního nebo akčního plánu)	ANO/NE ¹
Stanovisko projednáno v samosprávných orgánech obce (uvést číslo usnesení)	ANO/NE ¹
Vyjádření obce:	Tímto potvrzujeme, že podporujeme/nepodporujeme ¹ zařazení služby do Základní sítě sociálních služeb Libereckého kraje pro rok 2016.
Za obec/mikroregion/ORP vyplnil/a: (jméno a příjmení pověřené osoby)	
Funkce	
Kontakt (e-mail, telefon)	
Datum	
Podpis	

V souladu se Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb v Libereckém kraji pro období 2014 - 2017, strategický cíl č. 8

Tento formulář slouží jako podklad k žádosti o zařazení sociální služby do Základní sítě. Vyplňuje se při registraci nové/rozvoje sociální služby nebo při žádosti o zařazení do Základní sítě. Zároveň se obec vyjadřuje k rozvojovému záměru stávající služby (zvýšení kapacity, rozšíření územní působnosti, cílové skupiny).

1 Nehodící se vymažte

2 Za jaké území se předkládá (celé ORP, mikroregion nebo za obec)