



**Ž Á D O S T**  
**O POSKYTNUTÍ DOTACE Z ROZPOČTU MORAVSKOSLEZSKÉHO KRAJE - individuální**  
**OBECNÁ ČÁST**

<b>Dotace pro rok:</b>	<b>2020</b>	<b>Evidenční číslo:</b>	<b>MSK 122376/2020</b>
<b>Odvětví:</b>	zdravotnictví		
<b>Název projektu:</b>	Zajištění dostupnosti mobilní hospicové péče v době Covidu		

**Žadatel:**

<b>Název:</b>	Mobilní hospic Ondrášek, o.p.s.				
<b>Právní forma žadatele:</b>	141	<b>IČO:</b>	26850176	<b>DIČ:</b>	CZ26850176

**Sídlo žadatele:**

<b>ulice:</b>	Gurťjevova	<b>č. popisné</b>	459		
<b>obec:</b>	Ostrava	<b>č. orientační</b>	11		
<b>telefon:</b>	724975275	<b>fax:</b>		<b>PSČ:</b>	70030
<b>e-mail:</b>	info@mhondrasek.cz	<b>ID datové schránky:</b>	c9zcg3m		
<b>webová stránka:</b>	www.mhondrasek.cz				

**Zástupce žadatele:**

<b>Titul:</b>	<b>Jméno</b>	<b>Příjmení:</b>	<b>Funkce a právní důvod zastoupení:</b>
Bc.	Bronislava	Husovská	ředitelka

**Bankovní spojení**

<b>Číslo účtu žadatele:</b>	1659518339	<b>Kód banky:</b>	0800
<b>Název banky:</b>	Česká spořitelna		

**Bankovní spojení zřizovatele:**

<b>Název zřizovatele:</b>		<b>IČO zřizovatele:</b>	
<b>Číslo účtu zřizovatele:</b>		<b>Kód banky zřizovatele:</b>	
<b>Název banky zřizovatele:</b>			

<b>Osoby s podílem v žadateli:</b>		<input type="checkbox"/>	<b>Ano</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Ne</b>
<b>IČO/datum narození:</b>	<b>Název/obchodní firma/jméno, příjmení, bydliště:</b>				

<b>Osoby, v nichž má žadatel přímý podíl:</b>			<input type="checkbox"/>	<b>Ano</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Ne</b>
<b>IČO:</b>	<b>Název/obchodní firma:</b>					<b>Výše podílu v %</b>
						0,00 %

## PROJEKTOVÁ ČÁST

<b>Název projektu</b>	<b>Zajištění dostupnosti mobilní hospicové péče v době Covidu</b>		
<b>Doba v níž má být dosaženo účelu dotace (období, na které bude dotace poskytnuta)</b>	<b>Termín zahájení projektu:</b>	1.1.2020	<b>Termín ukončení projektu:</b> 31.12.2020
<b>Termín konání akce (v případě, že žádáte o dotaci na akci)</b>			
<b>Účel, na který bude dotace poskytnuta (stručný popis)</b>			
Pokrytí zvýšených nákladů na poskytování mobilní hospicové péče. Konkrétně pokrytí částečných nákladů na mzdu zdravotní sestry a zdravotního materiálu a léků.			
<b>Odůvodnění žádosti:</b>			
<p><b>Stručný cíl projektu (způsob či postup jeho dosažení, kvantifikace měřitelných cílů) -uvedte význam projektu z hlediska teritoriálního dopadu realizace projektu, z hlediska cílových skupin a z hlediska rozsahu změn vzhledem k současnému stavu</b></p> <p>80 % z nás si přeje dožít svůj život doma, ale jen 20 % z nás se to podaří. Tento poměr je platný i teď, v období pandemie. Projektem reagujeme na nastalou situaci, která změnila provoz našeho hospice. Situace, která nastala a donutila nás zavést opatření, která nebyla plánovaná ani provozně ani finančně.</p> <p>Naší snahou je i nadále zajistit dostupnost specializované mobilní paliativní péče. Zároveň tímto způsobem odlehčujeme akutním nemocničním lůžkům, aby, pokud možno, nebyly zbytečně zaplňovány terminálními umírajícími pacienty.</p> <p>V souvislosti s výše zmíněným jsme posílili zdravotní tým dalšími úvazky. V období jarní karantény jsme změnilí systém poskytování péče dvěma týmy, které spolu nejsou v kontaktu. S nejvyšší úsilím se snažíme zabránit nákaze jak našich lékařů a zdravotních sester, ale především tím chceme ochránit pacienty a jejich blízké od dalších komplikací.</p> <p>Zvýšený zájem o péči souvisí s nárůstem nákladů na zdravotnický materiál, a to nejen desinfekce, ale také vyšší množství léků, které umožňují lidem zemřít bez obtíží provázející jejich nemoci.</p> <p>Z těchto důvodů si dovoluujeme předložit naši žádost o finanční podporu neočekávaných výdajů služby, která se dostala spolu s probíhající pandemií do náročného. Intenzivní období pandemie navýšilo náš rozpočet nezbytných nákladů na zdravotní péči o 361 000,- .</p>			

<b>Územní působnost projektu:</b>	Moravskoslezský kraj
<b>Místo realizace:</b>	Ostrava - město

Osoba odpovědná za realizaci projektu:			
Jméno	Martina	Příjmení:	Dunděrová
Funkce:	vedoucí fundraisingu		
Telefon:	725409000	E-mail:	info@mhondrasek.cz

Celkové předpokládané výdaje projektu:		<b>361 400 Kč</b>	
z toho:		% podíl k celkovým předpokládaným výdajům akce / projektu	
Požadovaná výše dotace v Kč:		<b>200 000 Kč</b>	<b>55 %</b>
dotace je požadována jako	<input checked="" type="checkbox"/> Neinvestiční	<input type="checkbox"/> Investiční	
částky pro	neinvestiční část 200 000 Kč	investiční část	
vlastní zdroje:			<b>0 %</b>
cizí zdroje:		<b>161 400 Kč</b>	<b>45 %</b>

Struktura cizích zdrojů spolufinancování	
poskytovatel:	částka:
dary	165 000 Kč
součet = částka uvedená v cizích zdrojích	<b>165 000 Kč</b>

Nákladový rozpočet:
Rozpočet stáhněte! Vyplněný rozpočet přiložte jako přílohu číslo jedna. Rozpočet je samostatná příloha formuláře

[Stáhnout rozpočet](#)

## Čestné prohlášení za účelem poskytnutí dotace z rozpočtu Moravskoslezského kraje

<b>Odvětví</b>	zdravotnictví
<b>Název projektu:</b>	Zajištění dostupnosti mobilní hospicové péče v době Covidu
<b>Žadatel:</b>	Mobilní hospic Ondrášek, o.p.s.
<b>Sídlo / adresa:</b>	Gurtjevova 11/459, Ostrava 70030
<b>IČO:</b>	26850176
<b>Zástupce žadatele:</b>	Bronislava Husovská

### 1. Žadatel prohlašuje, že ke dni podpisu tohoto prohlášení:

- je  není plátcem DPH,  
 může  nemůže si tuto daň uplatnit formou nároku na odpočet DPH u svého správce daně,

- nemá žádné závazky po lhůtě splatnosti vůči územním samosprávným celkům včetně Moravskoslezského kraje, státním fondům, zdravotním pojišťovnám a státnímu rozpočtu, zejména finančnímu úřadu, okresní správě sociálního zabezpečení a Celní správě České republiky (rozhodnutí o povolení posečkáni s úhradou nedoplatků nebo rozhodnutí o povolení splátkování se považují za vypořádané nedoplatky).

### 2. Žadatel dále prohlašuje, že ke dni podpisu tohoto prohlášení:

- projekt nebude spolufinancován z jiné veřejné finanční podpory poskytnuté Moravskoslezským krajem
- není obchodní společností, ve které veřejný funkcionář uvedený v § 2 odst. 1 písm. c) zákona č. 159/2006 Sb., o střetu zájmů, ve znění pozdějších předpisů (člen vlády nebo vedoucí jiného ústředního správního úřadu, v jehož čele není člen vlády), nebo jim ovládaná osoba vlastní podíl představující alespoň 25% účasti společníka v obchodní společnosti.

### 3. Prohlášení k podpoře de minimis

Žadatel prohlašuje, že jako účetní období používá

- kalendářní rok.  
 hospodářský rok (začátek 1.1.2020 , konec 31.12.2020 ).

**Podniky propojené s žadatelem o podporu**

**Žadatel o podporu se považuje za propojený s jinými podniky, pokud i tyto subjekty mezi sebou mají některý z následujících vztahů:**

- a) jeden subjekt vlastní více než 50 % hlasovacích práv, která náležejí akcionářům nebo společníkům, v jiném subjektu;
- b) jeden subjekt má právo jmenovat nebo odvolat více než 50 % členů správního, řídicího nebo dozorčího orgánu jiného subjektu;
- c) jeden subjekt má právo uplatňovat více než 50% vliv v jiném subjektu podle smlouvy uzavřené s daným subjektem nebo dle ustanovení v zakladatelské smlouvě nebo ve stanovách tohoto subjektu;
- d) jeden subjekt, který je akcionářem nebo společníkem jiného subjektu, ovládá sám, v souladu s dohodou uzavřenou s jinými akcionáři nebo společníky daného subjektu, více než 50 % hlasovacích práv, náležejících akcionářům nebo společníkům, v daném subjektu.

Subjekty, které mají s žadatelem o podporu jakýkoli vztah uvedený pod písm. a) až d) prostřednictvím jednoho nebo více dalších subjektů, se také považují za podnik propojený s žadatelem o podporu.

Do výčtu podniků propojených přímo či zprostředkovaně se žadatelem o podporu se zahrnují osoby zapsané v základním registru právnických osob, podnikajících fyzických osob a orgánů veřejné moci ("registr osob") v souladu se zákonem č. 111/2009 Sb., o základních registrech, ve znění pozdějších předpisů.

Žadatel prohlašuje, že

- není** ve výše uvedeném smyslu propojen s jiným podnikem.
- je** ve výše uvedeném smyslu propojen s následujícími podniky:

Název/Obchodní firma podniku/Jméno a příjmení	Sídlo/Adresa	IČO/Datum narození

Žadatel prohlašuje, že podnik (žadatel) v současném a 2 předcházejících účetních obdobích

- nevznikl** spojením podniků či nabytím podniku
- vznikl** spojením (fúzí splynutím) níže uvedených podniků:
- nabytím (fúzí sloučením) převzal jmění níže uvedeného/ých podniku/ů:

Obchodní firma podniku	Sídlo	IČO

Výše uvedené změny spočívající ve spojení či nabytí podniků

- jsou** již zohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu
- nejsou** zohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu

Žadatel prohlašuje, že podnik (žadatel) v současném a 2 předcházejících účetních obdobích

**nevznikl** rozdělením (rozštěpením nebo odštěpením) podniku.

**vznikl** rozdělením níže uvedeného podniku:

Název/Obchodní firma podniku	Sídlo	IČO

a převzal jeho činnost, na něž byla dříve poskytnutá podpora de minimis použita. Podniku (žadateli) byly přiděleny následující (dříve poskytnuté) podpory:

Datum poskytnutí	Poskytovatel	Částka v Kč

Výše uvedené změny spočívající v rozdělení podniků

**jsou** již zohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu

**nejsou** zohledněny v Centrálním registru podpor malého rozsahu

#### 4. Žadatel níže svým podpisem

- potvrzuje, že všechny uvedené údaje v žádosti jsou přesné a pravdivé a jsou poskytovány dobrovolně;
- se zavazuje k tomu, že v případě změny předmětných údajů v průběhu administrativního procesu poskytnutí podpory de minimis bude neprodleně informovat poskytovatele dané podpory o změnách, které u něj nastaly;

Místo a datum:	Jméno a podpis zástupce žadatele
01.10.2020	

## Seznam povinných příloh k žádosti

**1. Rozpočet projektu. Zde vložte vyplněnou tabulku s rozpočtem**

Individualni\_zadost\_nakladovy\_rozpocet\_v01.XLSX

**2. Doklad o volbě nebo jmenování člena statutárního orgánu a o tom, zda je oprávněn zastupovat žadatele samostatně, nebo společně s jiným členem statutárního orgánu (jen v případě, že tento údaj nevyplývá z veřejného rejstříku nebo žadatelem předložených dokladů uvedených pod bodem 2).**

statutár Bc.Husovská.pdf

**3. Smlouva o založení účtu u peněžního ústavu nebo písemné potvrzení peněžního ústavu o vedení běžného účtu žadatele, u příspěvkových organizací obcí rovněž potvrzení o čísle běžného účtu zřizovatele, na který může být dotace zaslána.**

ČS.pdf

**4. Doklady o názvu, právní formě žadatele, sídle a IČO (společenská smlouva, stanovy, statut, zřizovací listina, apod.), pokud tyto údaje nevyplývají z veřejných rejstříků.**

Zakládací listina 2019.pdf;výpis z rejstříku 24.5.2019 (nový).pdf



Obálka:

Vaše žádost musí být zákona doručena s podpisem, proto prosím použijte jeden z následujících postupů:

a) v případě, že zasíláte žádost poštovní službou nebo předáte osobně na podatelnu Krajského úřadu Moravskoslezského kraje, **POUŽIJTE tlačítko ODESLAT**

a následně vyplněnou žádost vytiskněte včetně obálky, podepište, popř. podepsal-li žádost zástupce žadatele na základě pověření nebo plné moci, žádost spolu s originálem nebo ověřenou kopií tohoto pověření nebo plné moci, a zašlete poštou příp. doneste osobně na podatelnu Krajského úřadu Moravskoslezského kraje, ul. 28. října 117, Ostrava  
**NEBO**

b) v případě, že zasíláte žádost prostřednictvím systému datových schránek, **POUŽIJTE tlačítko ODESLAT** a zašlete tuto žádost do datové schránky Moravskoslezského kraje (název datové schránky: Moravskoslezský kraj, identifikátor datové schránky: 8x6bxsd), do věci uveďte „Žádost o individuální dotaci“).

Vyplývá-li ze stanov žadatele nebo obdobného dokumentu požadavek, aby žádost byla podepsána více osobami, musí být datová zpráva obsahující žádost opatřena uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem (§ 6 zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, ve znění pozdějších předpisů) všech těchto osob.

Je-li žadatel zastoupen na základě pověření nebo plné moci, musí být přílohou datové zprávy datový soubor vytvořený autorizovanou konverzí originálu nebo úředně ověřené kopie listinné plné moci nebo pověření tohoto zástupce včetně konverzní doložky (služba Czechpoint), nebo plná moc nebo pověření v elektronické podobě podepsaná(é) uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem žadatele (člena statutárního orgánu žadatele).

**NEBO**  
c) v případě, že zasíláte žádost s uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem, **POUŽIJTE tlačítko ODESLAT S ELEKTRONICKÝM PODPISEM**

a následně opatřete tuto žádost uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem. Tímto je žádost v souladu se zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů podepsána a není nutné žádost zasílat výše uvedenými způsoby dle písm. a) a b), pokud není dále uvedeno jinak.

Vyplývá-li ze stanov žadatele nebo obdobného dokumentu požadavek, aby žádost byla podepsána více osobami, musí být tato opatřena uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem (§ 6 zákona č. 297/2016 Sb., o službách vytvářejících důvěru pro elektronické transakce, ve znění pozdějších předpisů) všech těchto osob. V tomto případě **POUŽIJTE tlačítko ODESLAT** a následně podepište žádost uznávanými nebo kvalifikovanými elektronickými podpisy a zašlete na adresu [posta@msk.cz](mailto:posta@msk.cz)

Je-li žadatel zastoupen na základě pověření nebo plné moci, musí být přílohou žádosti buď datový soubor vytvořený autorizovanou konverzí originálu nebo úředně ověřené kopie listinné plné moci nebo pověření tohoto zástupce včetně konverzní doložky (služba Czechpoint), nebo plná moc nebo pověření v elektronické podobě podepsaná(é) uznávaným nebo kvalifikovaným elektronickým podpisem žadatele (člena statutárního orgánu žadatele). V tomto případě, **POUŽIJTE tlačítko ODESLAT** a následně podepište uznávanými nebo kvalifikovanými elektronickými podpisy a zašlete na adresu [posta@msk.cz](mailto:posta@msk.cz).



Mobilní hospic Ondrášek, o.p.s.

Gurtějovova 459/11

70030

Ostrava

Moravskoslezský kraj

28. října

117 702 18 Ostrava

**NEOTVÍRAT - ŽÁDOST O DOTACI**

individuální dotace v odvětví zdravotnictví