Příloha č. 3

**Výzva k předkládání žádostí o dotaci**

**z Programu resortu zdravotnictví, tělovýchovy a sportu,**

**Podprogramu:**  **Podpora osob se zdravotním postižením**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Číslo a název programu:**  | **3** | **Program resortu zdravotnictví, tělovýchovy a sportu** |
| **Číslo a název podprogramu:**  | **3.3** | **Podpora osob se zdravotním postižením**  |
| Předmět podpory  | Spolufinancování pořízení indikované zdravotní kompenzační pomůcky, která není hrazena z veřejného zdravotního pojištění a není na ni poskytnuta dávka na zvláštní zdravotní pomůcku. |
| Správce programu | Odbor zdravotnictví |
| Správce podprogramu | Odbor zdravotnictví |
| Kontaktní osoba podprogramu | Bc. Kateřina Požická, odbor zdravotnictví, oddělení ekonomiky a zdravotní politiky, tel. 485 226 378, katerina.pozicka@kraj-lbc.cz |
|  Odkaz na webové stránky programu / podprogramu | www.kraj-lbc.cz/dotacni\_fond\_LK |
| Datum zahájení příjmu žádostí | 1. října 2013
 |
| Datum ukončení příjmu žádostí |  10. prosince 2013 |
| Celkový finanční objem určený pro tuto výzvu | **500.000,- Kč** |

|  |
| --- |
| **Výše podpory a způsobilost výdajů podprogramu** |
| Minimální výše podpory (v Kč) | 10.000,- Kč |
| Maximální výše podpory (v Kč) | 100.000,- Kč |
| Maximální výše podpory kraje ze způsobilých výdajů (v %) | 70% |
| Maximální počet žádostí, které může podat jeden žadatel v této výzvě do podprogramu | 1 |
| Způsobilé výdaje | Krytí investičních i neinvestičních nákladů projektu výhradně v přímé souvislosti s pořízením zdravotní pomůcky, jejíž nezbytnost je doložena písemným doporučením odborného lékaře, u něhož je zdravotně postižený dispenzarizován. Podpora se vztahuje pouze na pořízení takové kompenzační pomůcky, jež není hrazena z veřejného zdravotního pojištění (nebo ji nelze od zdravotní pojišťovny zapůjčit) a dále na ni není možno poskytnout dávku na zvláštní zdravotní pomůcku (rozhodovacím orgánem je Úřad práce České republiky).Veškeré výdaje projektu musí být předem rámcově vymezeny a specifikovány v žádosti o dotaci a následně vynaloženy v souladu s podmínkami uzavřené smlouvy o poskytnutí dotace. |
| Nezpůsobilé výdaje | Nezpůsobilé jsou výdaje na zdravotní kompenzační pomůcku, která je hrazena (zapůjčována) z veřejného zdravotního pojištění a nebo je na ni poskytována dávka na zvláštní zdravotní pomůcku, dle rozhodnutí Úřadu práce České republiky. Dále nelze zahrnout výdaje, které nesouvisí přímo a neoddělitelně s pořízením zdravotní pomůcky a výdaje, které nebyly předem rámcově vymezeny v žádosti o dotaci. Osobní náklady nelze zahrnout vůbec. |

|  |
| --- |
| **Ostatní podmínky podprogramu** |
| A. | **Okruh žadatelů:** | Občan (fyzická osoba nepodnikající) s trvalým bydlištěm v Libereckém kraji (nebo jeho zákonný zástupce), který nezbytně potřebuje kompenzační zdravotní pomůcku či prostředek k vyrovnání fyzického/psychického handicapu. Nezbytnost zdravotní pomůcky musí být doložena doporučením lékaře, u něhož je zdravotně postižený dispenzarizován.  |
| B. | **Omezení podpory:** | Podpora je primárně určena osobám se zdravotním postižením, jimž jejich sociální situace neumožňuje uhrazení pořízení nezbytné kompenzační zdravotní pomůcky (či poměrné částky, na niž se nevztahuje úhrada z veřejného zdravotního pojištění) a nebo by v důsledku jejího pořízení významným způsobem klesla životní úroveň zdravotně postiženého jedince. Podpora je určena na úhradu zdravotní kompenzační pomůcky, která není hrazená ze zdravotního pojištění nebo není hrazená ze zdravotního pojištění v plném rozsahu (doloženo standardizovaným „Potvrzením zdravotní pojišťovny“), nicméně je pro zdravotně postiženého nezbytná (doloženo doporučením lékaře). Předmětem podpory nemůže být taková kompenzační pomůcka, na niž lze uplatnit nárok na příspěvek na zvláštní pomůcku dle zákona č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním pojištěním, ve znění pozdějších předpisů. Dokladem prokazujícím nemožnost uplatnění nároku je doložení „Rozhodnutí o zamítnutí zvláštní zdravotní pomůcky“ vystavené úřadem práce České republiky – krajskou pobočkou Liberec. Žádost o dotaci může podat pouze občan (fyzická osoba nepodnikající) se zdravotním handicapem (nebo její zákonný zástupce), který žije v převážné míře ve vlastním domácím prostředí a nezbytně potřebuje kompenzační zdravotní pomůcku či prostředek k vyrovnání fyzického/psychického handicapu. Dotaci nelze poskytnout neziskové či jiné organizaci, která handicapované a zdravotně postižené sdružuje nebo zajišťuje pro ně zdravotní, sociální či jiné služby. Dotaci lze poskytnout pouze osobě s trvalým pobytem v Libereckém kraji.Veškeré výdaje musí být předem jasně a přesně specifikovány a definovány v žádosti o dotaci. Výdaje mimo vymezený rámec daný žádostí nebudou výdaji uznatelnými. |
| C. | **Forma podpory:** | účelová investiční nebo neinvestiční dotace |
| D. | **Termín realizace aktivit:** | Dotaci lze poskytnout na projekty zahájené v roce 2013 nebo 2014 a ukončené nejpozději do konce roku 2014. |
| E. | **Způsob, termín a místo podání žádosti:** | Úplná standardizovaná žádost o dotaci se podává v elektronické verzi prostřednictvím webových stránek kraje. Podepsaný originál žádosti včetně povinných příloh:1. Popis projektu – zdravotní pomůcky,
2. Doporučení lékaře,
3. Potvrzení zdravotní pojišťovny,
4. Rozhodnutí Úřadu práce,

případně dalších dokladů, je zasílán prostřednictvím datové schránky kraje nebo v tištěné podobě na adresu Krajského úřadu Libereckého kraje, odbor zdravotnictví. **Termín pro podání žádosti je od 1. října 2013 do 10. prosince 2013.** |
| F. | **Povinné přílohy k žádosti:** | 1. Popis projektu – zdravotní pomůcky
2. Doporučení lékaře
3. Potvrzení zdravotní pojišťovny
4. Rozhodnutí Úřadu práce
 |
| G. | **Hodnotící kritéria, bodová škála kritérií, případně váhy kritérií:** | 1. **Závazná kritéria pro hodnocení projektů:**
2. Význam projektu z hlediska dopadu na území

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | projekt regionálního (celokrajského) významu | 15 bodů |
| b) | projekt nadregionálního významu | 10 bodů |
| c) | projekt mikroregionálního významu | 5 bodů |
| d) | projekt místního významu | 0 bodů |

1. Forma právní subjektivity příjemce

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | obce, dobrovolné svazky obcí a nestátní neziskové organizace  | 15 bodů |
| b) | příspěvkové organizace zřízené obcí a krajem, zájmová sdružení právnických osob | 10 bodů |
| c) | obchodní společnosti s podílem obcí a kraje, ostatní subjekty neuvedené | 5 bodů |
| d) | podnikatelské subjekty a fyzické osoby nepodnikající | 0 bodů |

1. Vazba projektu na další aktivity v území

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | projekt přímo navazuje na právě realizovaný či  posledních dvou letech zrealizovaný projekt či aktivitu | 10 bodů |
| b) | projekt přímo nenavazuje na žádný právě realizovaný či v posledních dvou letech zrealizovaný projekt či aktivitu, ale žadatel plánuje další aktivity v území | 5 bodů |
| c) | jedná se o izolovaný projekt bez dalších vazeb | 0 bodů |

1. Výše spolufinancování projektu ze strany kraje

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | do 30% včetně z celkových způsobilých výdajů projektu | 15 bodů |
| b) | více jak 30% - 50% včetně z celkových způsobilých výdajů projektu | 7 bodů |
| c) | více jak 50% - 70% včetně z celkových způsobilých výdajů projektu | 0 bodů |

1. Vazba projektu na rozvoj hospodářsky slabých a podprůměrných oblastí kraje

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | projekt je realizován zcela nebo převážně v hospodářsky slabé oblasti | 15 bodů |
| b) | projekt je realizován zcela nebo převážně podprůměrné oblasti | 7 bodů |
| c) | projekt je realizován v ostatních oblastech | 0 bodů |

1. **Specifická kritéria pro hodnocení projektů:**

1. Doporučení sdružující organizace

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | Žádost o dotaci je doplněna doporučujícím stanoviskem organizace sdružující či zaštiťující stejně/podobně zdravotně postižené (případně jiné organizace v přímé vazbě ke zdravotnímu postižení žadatele o dotaci) | 15 bodů |
| b) | Žádost o dotaci je doplněna nedoporučujícím stanoviskem organizace sdružující či zaštiťující stejně/podobně zdravotně postižené (případně jiné organizace v přímé vazbě ke zdravotnímu postižení žadatele o dotaci) nebo stanovisko nebylo doloženo vůbec | 0 bodů |

2. Podrobnost a způsob zpracování předloženého projektu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | Žádost o dotaci je kompletní, včetně všech povinných příloh, zpracována s maximální podrobností, přesností a nezpochybnitelným odůvodněním potřebnosti pořízení zdravotnické pomůcky | 15 bodů |
| b) | Žádost o dotaci je kompletní, včetně všech povinných příloh, popis projektu je srozumitelný a jsou uvedeny veškeré údaje nezbytné k hodnocení v základním rozsahu a bez podrobností | 7 bodů |
| c) | Žádost o dotaci je kompletní, včetně všech povinných příloh, ale popis projektu není jednoznačný, odůvodnění potřebnosti je zpochybnitelné a nebo nejsou uvedeny veškeré informace potřebné k hodnocení  | 0 bodů |

3. Další podpůrné materiály osvědčující nezbytnost pořízení zvolené zdravotnické pomůcky, případně jiné další podpůrné okolnosti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | Doloženy další podpůrné materiály osvědčující nezbytnost pořízení zvolené zdravotnické pomůcky, případně jiné další podpůrné okolnosti (nad rámec povinně požadovaných příloh a doporučení sdružující organizace) | 10 bodů |
| b) | Nedoloženy další podpůrné materiály osvědčující nezbytnost pořízení zvolené zdravotnické pomůcky, případně jiné další podpůrné okolnosti (nad rámec povinně požadovaných příloh a doporučení sdružující organizace) | 0 bodů |

4. Majetkové a sociální příjmy

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | Příjemce dotace pobírá dávku pomoci v hmotné nouzi | 15 bodů |
| b) | Příjemce dotace nepobírá dávku pomoci v hmotné nouzi | 0 bodů |

U bodového hodnocení nejsou stanoveny váhy jednotlivých kritérií, tj. všechny body mají stejnou váhu. |
| H. | **Harmonogram administrace žádostí:** | Konzultace žádostí | Bc. Kateřina Požická, odbor zdravotnictví,oddělení ekonomiky a zdravotní politiky | *do 10. prosince 2013* |
| Příjem žádostí | Krajský úřad Libereckého kraje, U Jezu 642/2a, 461 80 Liberec 2 | *do 10. prosince 2013* |
| Kontrola administrativního souladu žádostí | Bc. Kateřina Požická, odbor zdravotnictví,oddělení ekonomiky a zdravotní politiky | *do 10. ledna 2014* |
| Hodnocení a návrh na přidělení podpory | Výbor zdravotnictví | *leden 2014* |
| Projednání návrhu | Rada Libereckého kraje | *únor 2014* |
| Schválení návrhu | Zastupitelstvo Libereckého kraje | *únor 2014* |
| I. | **Oznámení o přidělení podpory:** | Po ukončení hodnocení administrativního souladu s podmínkami programu, resp. podprogramu správce informuje „neúspěšné žadatele“ do 15 dnů o skutečnosti, že projekt byl vyřazen z dalšího hodnocení z důvodu administrativního nesouladu.Po rozhodnutí příslušného orgánu o poskytnutí dotací vybraným příjemcům informuje správce programu, resp. podprogramu nejpozději do 15 dnů od ověření usnesení o výsledku všechny žadatele.  |
| J. | **Právní forma:** | Smlouva o poskytnutí účelové investiční nebo neinvestiční dotace z rozpočtu Libereckého kraje |
| K. | **Doklady požadované k uzavření smlouvy:** | - čestné prohlášení žadatele v souladu s čl. 3, odst. 3 Zásad pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Libereckého kraje- kopie dokladu o zřízení účtu - doklad opravňující jednat jménem příjemce (je-li stanoven zákonný zástupce) |
| L. | **Způsob financování:** | Dotace bude ze strany Libereckého kraje uvolněna po závěrečném vyúčtování projektu (tj. zpětně po realizaci podpořeného projektu a jeho zafinancování příjemcem dotace). |
| M. | **Podmínky vyúčtování:** | Dotovaný projekt musí být vyúčtován do 50 kalendářních dnů po ukončení realizace, nejpozději však do termínu uvedeného v uzavřené smlouvě o poskytnutí dotace, a to formou závěrečného vyúčtování a závěrečné zprávy o realizaci projektu na příslušných formulářích. V případě, že příjemce dotace nemůže předložit závěrečné vyúčtování do 12.12. běžného roku je správce programu, resp. podprogramu povinen požadovat předložení průběžné zprávy o realizaci projektu k 31.12. příjemcem, s výjimkou projektů, které končí do 31.12 daného roku, a to v rozsahu a termínu stanoveném podmínkami programu resp. podprogramu nebo smlouvou o poskytnutí dotace. |
| N. | **Ostatní:** | Na poskytnutí dotace z programu Dotačního fondu LK není právní nárok a poskytnutí dotace z programu nezakládá nárok na poskytnutí dotace z programu v obdobích následujících. |

Pozn.:

**1) nedílnou součástí výzvy musí být Hodnotící formulář** (viz. příloha č. 4 a 5)

2) na poskytnutí dotace z programu Dotačního fondu LK není právní nárok a poskytnutím dotace z  programu nezakládá nárok na poskytnutí dotace z programu v obdobích následujících.

**Hodnotící formulář**

Pozn. část hodnocení I – II provádí správce programu,

část III -  provádějí příslušné komise, výbory popř. jiné orgány v návaznosti na konkrétní podmínky programu

**I. Identifikační údaje**

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo programu | 3 |
| Název programu | Program resortu zdravotnictví, tělovýchovy a sportu |
| Název podprogramu | Podpora osob se zdravotním postižením |
| Název projektu |  |
| Žadatel |  |
| Požadovaná výše dotace (% z celkového rozpočtu projektu) | ………………..… Kč (………%) |

**II. Administrativní soulad**

 ano ne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| žádost je zpracována na předepsaném formuláři a je úplná |  |  |
| požadovaná dotace je v limitu maximální přípustné výše dotace |  |  |
| žádost byla podána v termínu výzvy |  |  |
| žádost obsahuje všechny požadované přílohy |  |  |
| **Projekt je v souladu s administrativními podmínkami a je způsobilý pro další hodnocení.** |  |  |

V případě, že projekt není způsobilý pro další hodnocení, uveďte důvody (chybějící povinné přílohy apod.)

|  |
| --- |
|  |

hodnocení provedl(a)……………………. dne …………….…… podpis……………………..

**III. Hodnocení žádosti**

**1. Závazná kritéria**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Předmět hodnocení** | **počet bodů** | **váha kritéria** | **konečný počet bodů** |
| a) význam projektu z hlediska dopadu na území |  |  |  |
| b) forma právní subjektivity příjemce |  |  |  |
| c) vazba projektu na další aktivity v území |  |  |  |
| d) výše spolufinancování projektu ze strany kraje |  |  |  |
| e) vazba projektu na rozvoj hospodářsky slabých a podprůměrných oblastí kraje |  |  |  |
| **Celkové hodnocení míry naplnění závazných kritérií** (bodový součet)  |  |  |  |
| Komentář: |

**2. Specifická kritéria**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Předmět hodnocení** | **počet bodů** | **váha kritéria** | **konečný počet bodů** |
| a) doporučení sdružující organizace |  |  |  |
| b) podrobnost a způsob zpracování předloženého projektu |  |  |  |
| c) další podpůrné materiály osvědčující nezbytnost pořízení zvolené zdravotnické pomůcky, případně jiné další podpůrné okolnosti |  |  |  |
| d) majetkové a sociální příjmy |  |  |  |
| **Celkové hodnocení míry naplnění specifických kritérií** (bodový součet) |  |  |  |
| Komentář: |

|  |
| --- |
| **Celkové hodnocení projektu:***(Zakroužkujte platnou variantu a v případě a) vyplňte návrh výše dotace***Doporučení:****a) Projekt je doporučen k poskytnutí dotace, a to ve výši ………………………… Kč****b) Projekt není doporučen k poskytnutí dotace.** |

hodnocení provedl(a)…………………… dne…………………… podpis………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hodnotící formulář - souhrnná tabulka projektů** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Číslo a název programu / podprogramu** | **3 – Program resortu zdravotnictví, tělovýchovy a sportu , 3.3 – Podpora osob se zdravotním postižením** |
| **Číslo výzvy, příp. rok vyhlášení** | **výzva, rok 2013** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *část I. - informace o projektu* | *část II. - hodnocení správce programu* |  | *část III. - hodnocení komise* |
| **Poř. číslo** | **Žadatel** | **Název projektu** | **Popis projektu** | **Výstupy projektu** | **Celkové výdaje projektu** | **Požadovaná výše dotace** | **Administrativní soulad** (projekt je v souladu s podmínkami programu a je způsobilý pro další hodnocení) ANO/NE | **Závazná kritéria hodnocení (body)** | **Specifická kritéria hodnocení (body)** | **Celkový počet bodů** |
| **Kč** | **%** |
|   |  |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |  |  |  |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |
|   |  |   |   |   |   |   |  |   |  |   |   |
| **celkem:** |  |  |  |  | **0,00** |  |  |  |  |

hodnocení provedl(a)…………………… dne…………………… podpis………………….