## Příloha:

Vzor Kontrolního listu pro formální posouzení žádosti

|  |  |
| --- | --- |
| Název řízení k poskytnutí vyrovnávací platby: | Řízení k poskytnutí vyrovnávací platby/dotace nebo příspěvku na sociální služby z rozpočtu Kraje |
| Datum příjmu žádostí: | xx.xx. 201x |
| Název poskytovatele: |  |
| IČ: |  |
| Název sociální služby, na kterou je v žádosti žádána finanční podpora: |  |
| Identifikátor sociální služby: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Formální kritéria**  | **Ano** |  | **Ne** |
|   |  |  |  |  |
| 1. | Žádost byla dodána v obálce označené dle požadavků stanovených ve vyhlášení řízení k poskytnutí vyrovnávací platby. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Žádost byla dodána v listinné a elektronické podobě na správném formuláři. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Číslování stránek listinné verze žádosti je kontinuální (nechybí stránky). |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Jsou dodány všechny požadované přílohy. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Žádost v listinné podobě je podepsána oprávněnou osobou. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Žádost je podána pouze v případě registrované sociální služby, resp. služby zapsané v registru poskytovatelů sociálních služeb. |  |  |  |  |  |  |
|  | *v případě, kdy je žadatelem před nebo v době podání žádosti o finanční podporu podána i žádost o změnu registrace sociální služby a tato žádost doposud nebyla registrujícím orgánem schválena, musí být tato žádost o změnu registrace sociální služby přiložena k formuláři žádosti poskytovatele služby o finanční podporu sociální služby. Podmínkou je, aby tato žádost o změnu registrace byla plně v souladu splatným Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb Libereckého kraje.* |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| V …………….……… dne ………………. |  |
|  |  podpis oprávněného pracovníka  (odboru sociálních věcí krajského úřadu) |