**Hodnotící formulář**

Pozn. část hodnocení I – II provádí správce finanční podpory

# část III provádí Odborná skupina KÚ LK pro hodnocení a financování sociální oblasti

# I. Identifikační údaje

|  |  |
| --- | --- |
| Název finanční podpory | Dotace na podporu sociálních služeb na rok 2026 (spolufinancování) |
| Žadatel: |  |
| IČO: |  |

# II. Kritérium formálních náležitostí žádosti, identifikátor ……………….

|  |  |
| --- | --- |
| Požadovaná výše dotace  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ANO | NE |
| žádost je zpracována na předepsaném formuláři, je úplná a v souladu s vyhlášením dotačního řízení |  |  |
| požadavek na dotaci je v limitu minimální přípustné výše  |  |  |
| žádost je v souladu se SPRSS a Základní sítí Libereckého kraje |  |  |
| žádost byla podána v termínu vyhlášení dotačního řízení |  |  |
| žádost obsahuje přílohu č. 1 – Rozpočet nákladů |  |  |
| žádost obsahuje přílohu č. 2 – Čestné prohlášení o bezdlužnosti (čestné prohlášení o vyrovnání závazků) |  |  |
| žádost obsahuje přílohu č. 3 – Úplný výpis z evidence skutečných majitelů |  |  |
| žádost obsahuje přílohu č. 4 – Kopie smlouvy o zřízení bankovního účtu |  |  |
| žádost obsahuje přílohu č. 5 – Kopie dokladu o oprávnění jednat jménem příjemce |  |  |
| **Žádost je v souladu s administrativními podmínkami a je způsobilá pro další hodnocení.** |  |  |

V případě, že žádost příjemce není způsobilá pro další hodnocení, uveďte důvody (chybějící povinné přílohy apod.)

|  |
| --- |
|  |

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

# III. Hodnocení žádosti, identifikátor ……………….

|  |  |
| --- | --- |
| Stanovená kritéria | Hodnota |
| * **Kritérium věcného hodnocení**
 |  |
|  výše úvazků pracovníků v přímé péči dle Základní sítě LK |  |

# IV. Celkové hodnocení dotace

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

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