

Hodnoticí formulář

Pozn. část hodnocení I – II provádí správce finanční podpory
část III provádí Odborná skupina OSV pro financování sociálních služeb

I. Identifikační údaje

Název finanční podpory	Dotace na podporu sociálních služeb na rok 2026 (2. kolo)
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		
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 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
<ul style="list-style-type: none"> Kritérium věcného hodnocení 	
výše úvazků pracovníků v přímé péči dle žádosti	
<ul style="list-style-type: none"> Bonifikační kritérium 	
a) služby sociální prevence	
osoby s poruchami autistického spektra/ rodiny s dítětem s poruchami autistického spektra	
osoby s neurodegenerativními poruchami	
paliativní péče – osoby v terminálním stádiu	
b) služby sociální péče	
osoby s poruchami autistického spektra/ rodiny s dítětem s poruchami autistického spektra	
osoby s neurodegenerativními poruchami	
paliativní péče – osoby v terminálním stádiu	
provozní doba minimálně 12 hodin denně, 7 dní v týdnu (včetně svátků).	

Celkové hodnocení dotace

(Zakroužkujte platnou variantu a v případě a) vyplňte návrh výše dotace

Doporučení:

a) Příjemce je doporučen k poskytnutí dotace, a to ve výši

Kč

b) Příjemce není doporučen k poskytnutí dotace.

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