

Žádost o poskytnutí individuální dotace			
Název projektu:		Dofinancování osobní asistence	
Žadatel: ¹⁾	Slunce v dlani, o.p.s.	Datum narození: ²⁾	
Právní forma žadatele: ³⁾	obecně prospěšná společnost	IČ:	26877295
		DIČ:	
Zástupce žadatele:		Vlasta Hrubosová, MSc.	
Funkce, důvod zastoupení: ⁴⁾		ředitelka, statutární zástupce	
Údaje o skutečném majiteli právnické osoby:		viz výpis z evidence skutečných majitelů	
Osoby, v nichž má právnická osoba podíl a výše tohoto podílu: ⁶⁾			
Sídlo žadatele: ⁷⁾			
Ulice:	Hlavní	č. p.	118
Obec:	Olbramovice	PSČ:	742 83
Adresa bydliště: ⁸⁾			
Tel.:		Mobil:	604600029
E-mail:	hrubosova.slunce@seznam.cz		
Účel dotace:		Zabezpečení dofinancování mzdových nákladů zaměstnanců organizace do konce roku 2026.	
Časová použitelnost (od-do): ⁹⁾		1.1.2026 - 31.12.2026	Požadovaná výše dotace: 1500000,-Kč
Odůvodnění žádosti:		Největší a zásadní položkou rozpočtu jsou mzdové náklady, včetně odvodů na sociální a zdravotní pojištění. Vzhledem k tomu, že byla od 1.1.2026 navýšena minimální mzda, byla rovněž upravena mzda jednotlivých zaměstnanců v souladu s podanými žádostmi o financování v řádném dotačním řízení. Požadovaná výše dotace však nebyla naplněna, tak se organizace dostává do situace, kdy nebude mít na mzdové náklady již v měsíci září. Pracovníci přímé péče jsou u nás zaměstnáni několik let, tudíž nelze mzdové náklady upravit směrem dolů, aby byla zachována úroveň a prestiž služby a současně, aby bylo zachováno adekvátní konkurenční prostředí s možným výběrem zaměstnavatele dle poskytované služby. Situace je natolik kritická, že pokud se nám nepodaří získat finanční prostředky na dofinancování do konce roku, bude muset být služba ukončena.	
Seznam příloh:		výpis z evidence skutečných majitelů, ceník, doklady o provedených splátkách na OSSZ a ČPZP dle splátkového kalendáře	
Souhlasím se zařazením do databáze poskytovatele a zveřejněním svého jména (názevu nebo obchodní firmy), sídla (obce místa bydliště), dotačního titulu, účelového určení dotace a výše poskytnuté dotace.			
Místo a datum:		Kvalifikovaný elektronický podpis zástupce žadatele	
			

1) uveďte u právnické osoby název (obchodní firmu), u fyzické osoby jméno a příjmení

2) vyplňte pouze v případě, že je žadatel fyzickou osobou (podnikající i nepodnikající)

3) vyplňte pouze v případě, že je žadatel právnickou osobou

4) uveďte funkci zástupce žadatele a právní důvod zastoupení: např. člen statutárního orgánu, na základě plné moci, prokury apod.

5) vyplňte pouze v případě, že je žadatel právnickou osobou; uveďte identifikační údaje osoby, která má majetkový podíl v žadateli

6) vyplňte pouze v případě, že je žadatel právnickou osobou; uveďte identifikační údaje osoby, ve které má žadatel majetkový podíl a jeho výši

7) vyplňte pouze v případě, že je žadatel právnickou nebo podnikající fyzickou osobou

8) vyplňte pouze v případě, že je žadatel fyzickou osobou (podnikající i nepodnikající); uveďte ulici, č.p., obec, PSČ

9) doba, v níž má být dosaženo účelu