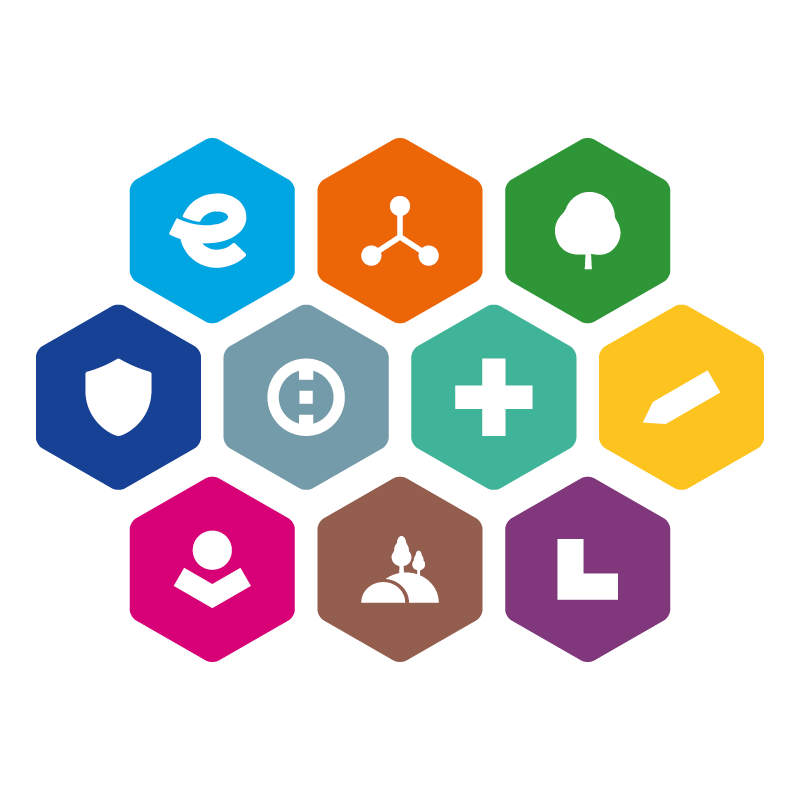
****

**INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM   
2021–2027**

ŠABLONA PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU PRO PROGRAMOVÝ RÁMEC IROP MASؘ CHRUDIMSKO - 12. VÝZVA MAS CHRUDIMSKO IROP - VZDĚLÁVÁNÍ II.

infrastruktura mateřských škol a zařízení péče o děti typu dětské skupiny

Příloha č. 1.a

Celkový rozsah projektového záměru nesmí překročit **15 stran velikosti A4**.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÁZEV PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU** | *Uveďte název projektu.* | | | | | |
| **ZAŘAZENÍ PROJEKTOVÉHO ZÁMĚRU DO INTEGROVANÉ STRATEGIE** | oficiální název MAS | | **MAS Chrudimsko, z.s.** | | | |
| číslo a název opatření PR IROP | | **4.1.1 Podpora při zajištění dostatečných kapacit a zvyšování kvality předškolního vzdělávání** | | | |
| číslo a název výzvy ŘO IROP | | **48. výzva IROP – Vzdělávání – SC 5.1 (CLLD)** | | | |
| číslo a název výzvy MAS | | **12. výzva MAS CHRUDIMSKO - IROP – VZDĚLÁVÁNÍ II.** | | | |
| **IDENTIFIKACE ŽADATELE** | úplný název žadatele | |  | | | |
| sídlo žadatele  (ulice č. p./č. o., obec, psč) | |  | | | |
| IČO/DIČ | |  | | | |
| právní forma | |  | | | |
| datová schránka | |  | | | |
| statutární zástupce žadatele (jméno, příjmení, tel., e-mail) | |  | | | |
| kontaktní osoba  (jméno, příjmení, tel., e-mail) | |  | | | |
| **INFORMACE O PROJEKTU** | popis projektu | | Stručně popište Váš projekt a podporované aktivity. Aktivity musí být v souladu se 48. výzvou IROP – Vzdělávání – SC 5.1 (CLLD) a specifickými pravidly této výzvy.   * popis výchozího stavu před zahájením realizace projektu (situaci, problémy a nedostatky, které projekt řeší), * identifikace podpořených prostor a způsob jejich využití, * popis konečného stavu po realizaci, * popis zajištění bezbariérovosti (základním požadavkem je bezbariérové WC a volný pohyb osob na vozíku od vstupu do budovy po vstup do prostor podpořených z IROP), *z popisu bezbariérovosti k oběma datům bude vycházet jedno z kritérií věcného hodnocení*   + popis bezbariérovosti k datu podání projektového záměru na MAS   + popis bezbariérovosti k datu ukončení realizace projektu * popis kritéria pro příjem žáků, * popis, že projekt nepodporuje opatření, která vedou k diskriminaci a segregaci marginalizovaných skupin, jako jsou romské děti a další děti s potřebou podpůrných opatření (děti se zdravotním postižením, zdravotním znevýhodněním nebo se sociálním znevýhodněním), * popis míst pro deti do 3 let věku, * zdůvodnění potřebnosti rozšíření kapacity daného zařízení v území, * pokud je to relevantní uveďte popis realizace úprav vedoucích ke vzniku energetických úspor. | | | |
| cíle projektu | | *Zaškrtněte relevantní cíl/cíle pro Váš projekt a popište způsob plnění daného cíle.*  ☐**Navýšení kapacity stávajícího předškolního zařízení o kapacitu stanovenou v žádosti o podporu a obsazenost nejvyššího povoleného počtu dětí v předškolním zařízení na začátku každého školního roku minimálně na 80 %.**  *Popis: …*  ☐**Vznik nového předškolního zařízení s kapacitou stanovenou v žádosti o podporu** **a obsazenost nejvyššího povoleného počtu dětí v předškolním zařízení na začátku každého školního roku minimálně na 80 %.**  *Popis: …*  ☐**Odstranění hygienických nedostatků a provoz MŠ bez výjimky z hygienických požadavků stanovených v § 7 odst. 1 zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.**  *Popis: …* | | | |
| cílové skupiny projektu | | *Vyberte relevantní cílové skupiny dle textu výzvy.*   * děti od 2 let v předškolním vzdělávání, * rodiče, * osoby se speciálními vzdělávacími potřebami, * pedagogičtí pracovníci * pracovníci a dobrovolní pracovníci organizací působících v oblasti vzdělávání nebo asistenčních služeb a v oblasti neformálního a zájmového vzdělávání dětí a mládeže * národnostní skupiny (zejména Romové) * uprchlíci * migranti | | | |
| místo realizace projektu | | *Uveďte místo realizace projektu.*   * *adresa* * *obec/obce (město/města)* | | | |
| počet obyvatel obce, na jejímž území se bude záměr realizovat (dle ČSÚ k 1. 1. 2024) | | *Uveďte počet obyvatel obce, která předkládá tento projektový záměr dle ČSÚ k 1. 1. 2024.*  *(*[*https://csu.gov.cz/produkty/pocet-obyvatel-v-obcich-9vln2prayv*](https://csu.gov.cz/produkty/pocet-obyvatel-v-obcich-9vln2prayv)**)** | | | |
| zdůvodnění potřebnosti projektu a popis stávajícího stavu | | *Popište stávající stav projektu a potřebnost realizace projektu odůvodněte.* | | | |
| stav připravenosti projektu, které zpracované podkladové dokumenty potřebné k předložení projektu má žadatel k dispozici, např. prováděcí studie, podklady pro hodnocení, analýza nákladů a výnosu, stavební povolení atd. | | *Uveďte stav připravenosti projektu, jaké dokumenty potřebné k realizaci projektu má žadatel k dispozici, např. projektová dokumentace, připravenost dokumentace k zadávacím a výběrovým řízením, atd.* | | | |
| soulad s MAP | | *Napište název projektu uvedeného ve Strategickém rámci Místního akčního plánu ORP Chrudim, který odpovídá danému projektovému záměru (pokud se předložený projektový záměr odkazuje na více projektů uvedených v MAP, uveďte všechny relevantní). V případě, že projektový záměr není doposud schválený, ale byl podán v období od poslední aktualizace Strategického rámce Místního akčního plánu ORP Chrudim, doložte potvrzení o jeho podání do SR MAP ORP Chrudim.* | | | |
| předpokládané datum podání žádosti o podporu do výzvy ŘO | | *DD. MM. RRRR* | | | |
| předpokládané datum zahájení fyzické realizace projektu (měsíc/rok) | | *Uveďte ve formě (den/měsíc/rok). Realizace projektu může být zahájena před podáním žádosti o podporu, nejdříve však 1. 1. 2021.* | | | |
| předpokládané datum ukončení fyzické realizace projektu (měsíc/rok) | | *Uveďte ve formě (den/měsíc/rok). Realizace projektu nesmí být ukončena před podáním žádosti o podporu (plné žádosti o podporu do M20S21+).* | | | |
| popis vazeb na realizované či plánované projekty | | *Popište případné vazby, pokud se projekt váže na další realizované či plánované projekty.* | | | |
| **INFORMACE O KAPACITĚ PŘEDŠKOLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ** | výchozí kapacita předškolního zařízení (povolený počet dětí v mateřské škole/ dětské skupině) uvedená v Rejstříku škol a školských zařízení/ Evidenci dětských skupin k datu podání žádosti o podporu | | *Uveďte číselný výchozí údaj kapacity.*  *Uvedený údaj musí být v souladu s doloženou povinnou přílohou č. 14 (Výpis z Rejstříku škol a školských zařízení / evidence dětských skupin) a jedná se o výchozí údaj sledované kapacity.* | | | |
| nová kapacita předškolního zařízení na konci realizace projektu | | *Uveďte číselný údaj celkové kapacity po konci realizace projektu:*  *U projektů na navýšení kapacity předškolního zařízení / vznik nového předškolního zařízení příjemce doloží v ZZoR či nejpozději s první ZoU výpisem z Rejstříku škol a školských zařízení / evidence dětských skupin, kde bude patrné požadované a deklarované navýšení kapacity / vznik nového předškolního zařízení s deklarovanou kapacitou. Sledován bude nejvyšší povolený počet dětí v předškolním zařízení.* | | | |
| realizované navýšení kapacity předškolního zařízení | | *Uveďte číslo (rozdíl nové a výchozí kapacity).*  *Nerelevantní pro projekty na zvyšování kvality podmínek v MŠ pro poskytování vzdělávání, kde jsou nedostatky identifikovány krajskou hygienickou stanicí.* | | | |
| počet míst v předškolním zařízení uzpůsobený pro děti do 3 let věku po konci realizace projektu | | *Uveďte číselný údaj kapacity pro děti do 3 let.*  *U projektu na navýšení kapacity předškolního zařízení nebo vznik nového předškolního zařízení je 15-30 % nově vzniklé kapacity určeno pro děti do 3 let věku, nebo díky realizaci projektu a změnám v předškolním zařízení došlo k vytvoření míst pro děti do 3 let věku, počet takto vytvořených míst odpovídá 15-30 % navýšené kapacity.* | | | |
| **FINANCOVÁNÍ PROJEKTU (v Kč)** | celkové výdaje projektu (100 %) | |  | | | Kč |
| celkové způsobilé výdaje - CZK (výdaje, ze kterých je stanovena dotace, tj. 95 % dotace + 5% vlastní podíl) | |  | | | Kč |
| podpora – příspěvek unie - CZK (95 %) | |  | | | Kč |
| podpora – národní veřejné zdroje - CZK (0 %) | |  | | | Kč |
| vlastní zdroje příjemce - CZK (5 % z celkových způsobilých výdajů) + celkové nezpůsobilé výdaje) | |  | | | Kč |
| nezpůsobilé výdaje - CZK (výdaje, ze kterých není stanovena dotace, tj. bez 5 % povinné účasti) | |  | | | Kč |
| **INDIKÁTORY PROJEKTU** | **kód** | **název indikátoru** | **měrná jednotka indikátoru** | **výchozí hodnota indikátoru** | **cílová hodnota indikátoru** | |
| **500 002** | Počet podpořených škol či vzdělávacích zařízení | zařízení |  |  | |
| **509 001** | Modernizovaná či rekonstruovaná kapacita předškolního vzdělávání | osoby |  |  | |
| **509 011** | Navýšení kapacity předškolního vzdělávání | osoby |  |  | |
| **500 401** | Počet uživatelů nové nebo modernizované péče o děti za rok | uživatelé/rok |  |  | |
| **323 000** | Snížení konečné spotřeby energie u podpořených subjektů | GJ/rok |  |  | |
| **Seznam příloh:** | * Potvrzení o podání projektového záměru do SR MAP ORP Chrudim - *v případě, že projektový záměr není doposud schválený, ale byl podán v období od poslední aktualizace Strategického rámce Místního akčního plánu ORP Chrudim.* | | | | | |
| místo a datum: |  | | | | | |
| statutární zástupce/pověřený zástupce: |  | | | | | |
| podpis předkladatele projektového záměru: (může být i elektronický podpis): |  | | | | | |

Projektový záměr vyplněný a podepsaný oprávněnou osobou za žadatele bude doručen na MAS nejpozději do data stanoveného výzvou, společně s přílohami do **datové schránky MAS Chrudimsko, z.s.: kfjsqsv**

**Odesláním projektového záměru žadatel vyjadřuje, že uvedené údaje jsou pravdivé, a to ke dni podání projektového záměru.**