**Příloha č. 7ab Metodiky Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám verze 4.0**

**Příloha výzvy k předkládání žádostí o podporu z OP VVV**

**POTVRZENÍ AGENTURY PRO SOCIÁLNÍ ZAČLEŇOVÁNÍ**

**Potvrzení souladu projektu předkládaného do OP VVV**

**se Strategickým plánem sociálního začleňování**

**VZOR**

verze 4.0

Obec:

Název projektu:

Žadatel projektu:

Strategický plán sociálního začleňování obce/svazku obcí [[1]](#footnote-1)…… verze ……………

|  |
| --- |
| Souhrnné vyjádření:  **Agentura pro sociální začleňování** potvrzuje, že na základě jí dostupných podkladů a informací   1. uvedený projekt je v souladu/není v souladu s přílohou e) Místní plán inkluze ve vzdělávání Strategického plánu sociálního začleňování (verze ……), 2. aktivity projektu jsou pro danou cílovou skupinu v území jedinečné (tj. nedochází k realizaci obdobných aktivit v rámci jiného projektu), 3. aktivity projektu nejsou financovány z jiných zdrojů.   Projekt obsahuje tyto změny……..……, které jsou projednány a v lokalitě odsouhlaseny.  Dne: ………………………………………  Příjmení, jméno, funkce, podpis: ……………………………………………………………………… |
| **Vyjádření k souladu projektu se specifickými cíli přílohy e) Místní plán inkluze ve vzdělávání Strategického plánu sociálního začleňování.**  Projekt je zaměřen na následující cíle přílohy e) Místní plán inkluze ve vzdělávání (MPI) Strategického plánu sociálního začleňování (SPSZ) obce/svazku obcí:  cíl:  cíl: |
| **Projekt naplňuje tyto indikátory pro identifikované cíle v příloze e) MPI SPSZ:**  název a hodnota indikátoru:  *ano x ne x částečně + zdůvodnění*  název a hodnota indikátoru:  *ano x ne x částečně + zdůvodnění*  název a hodnota indikátoru:  *ano x ne x částečně + zdůvodnění* |
| **Projekt reaguje činnostmi popsanými v klíčových aktivitách na potřeby cílové skupiny zmapované v příloze e) MPI SPSZ:**  *ano x ne x částečně + zdůvodnění* |
| **Projekt reaguje činnostmi popsanými v klíčových aktivitách na jinou potřebu zmapovanou v SPSZ a jeho příloze e) MPI**(např. konkrétní průřezové téma – participace apod.):  *ano x ne x částečně + zdůvodnění* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyjádření k rozpočtu projektu a požadované výši dotace:** | |
| Částka plánovaná v příloze e) MPI SPSZ: | |
| Částka požadovaná v žádosti o podporu: | |
| Komentář – v souladu/sníženo/navýšeno + odůvodnění změn a zdroje v případě navýšení: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zapracování připomínek k žádosti o podporu:** | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Další komentář k žádosti:** | |
| např. místní aktéři a synergie s nimi, unikátnost projektu, vazba na jiné projekty, synergie aktivit s jinými aktivitami SPSZ a jeho přílohy e) MPI, jiné |  |

|  |
| --- |
| **Kontaktní osoba žadatele pro součinnost s Agenturou (např. monitoring výsledků) v průběhu realizace projektu a po jeho skončení.**  Jméno:  Kontakt: |
| **Obec bere vyjádření Agentury na vědomí.**  Dne:  Podpis: |

1. U zažlucených pasáží zvolte konkrétní variantu. [↑](#footnote-ref-1)