Příloha č. 7ab Metodiky Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám verze 5.0

(příloha výzvy k předkládání žádostí o podporu z OP VVV)

Potvrzení souladu projektu předkládaného do OP VVV

se Strategickým plánem sociálního začleňování

(VZOR)

verze 5.0

Obec:

Název projektu:

Žadatel projektu:

Údaje pro identifikaci posuzované verze žádosti:

Identifikace žádosti (Hash):

Datum vygenerování žádosti:

Strategický plán sociálního začleňování obce/svazku obcí[[1]](#footnote-2), [[2]](#footnote-3)…… verze ……………

|  |
| --- |
| **Souhrnné vyjádření:**  **Agentura pro sociální začleňování, regionální centrum** ………………… potvrzuje, že na základě jí dostupných podkladů a informací:   1. uvedený projekt **je v souladu/není v souladu** s přílohou c) Strategického plánu sociálního začleňování (dále jen SPSZ), tedy s Místním plánem inkluze ve vzdělávání (dále jen MPI)[[3]](#footnote-4) 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 c) „Místní plán inkluze ve vzdělávání“ Strategického plánu sociálního začleňování.**  Projekt je zaměřen na následující cíle přílohy c) „Místní plán inkluze ve vzdělávání“ Strategického plánu sociálního začleňování obce/svazku obcí:  cíl:  cíl: |
| **Projekt naplňuje tyto indikátory pro identifikované cíle v příloze c) „Místní plán inkluze ve vzdělávání“ Strategického plánu sociálního začleňování:**  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 c) „Místní plán inkluze ve vzdělávání“ Strategického plánu sociálního začleňování:**  *ano x ne x částečně + zdůvodnění* |
| **Projekt reaguje činnostmi popsanými v klíčových aktivitách na jinou potřebu zmapovanou v SPSZ a jeho příloze c) „Místní plán inkluze ve vzdělávání“** (např. konkrétní průřezové téma – participace apod.):  *ano x ne x částečně + zdůvodnění* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyjádření k rozpočtu projektu a požadované výši dotace:** | |
| Částka plánovaná v příloze c) „Místní plán inkluze ve vzdělávání“ Strategického plánu sociálního začleňování: | |
| 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 c) MPI, jiné |  |

|  |
| --- |
| **Kontaktní osoba žadatele pro součinnost s Agenturou (např. monitoring výsledků) v průběhu realizace projektu a po jeho skončení.**  Jméno:  Kontakt: |

1. Uveďte konkrétní název Strategického plánu sociálního začleňování (SPSZ) a obce/svazku obcí, verzi SPSZ, ke které se vyjádření vztahuje a datum jejího schválení. [↑](#footnote-ref-2)
2. V označených pasážích zvolte správnou variantu. [↑](#footnote-ref-3)
3. Viz příloha č. 6b Metodiky Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám verze 5.0 – „Vznik a osnova MPI“. [↑](#footnote-ref-4)