## popis spolupráce – inkluzivní vzdělávání v rámci MAP

|  |  |
| --- | --- |
| Územní celek |  |
| Sídlo[[1]](#footnote-2) |  |
| IČ |  |
| Pověřený zástupce pro sociální začleňování[[2]](#footnote-3) |  |
| Manažer sociálního začleňování[[3]](#footnote-4) |  |
| Vedoucí regionálního pracoviště (ASZ) |  |

|  |
| --- |
| Popis spolupráce se vztahuje k memorandu o spolupráci ze dneKlikněte nebo klepněte sem a zadejte text. *(POUZE V PŘÍPADĚ POPISU SPOLUPRÁCE NA DALŠÍ OBDOBÍ)* |

|  |
| --- |
| Územní celek v průběhu platnosti popisu spolupráce vedle spolupráce v rámci místního akčního plánování spolupracuje na realizaci dalších aktivit a dosahování výstupů i v rámci projektů, a to až do doby ukončení realizace jejich realizace. |

**Doba platnosti popisu spolupráce**

*(POČET LET OD DATA SCHVÁLENÍ DOKUMENTU ORGÁNEM ÚZEMNÍHO CELKU)*

|  |
| --- |
|  |

**Zařazení inkluzivního vzdělávání v rámci struktury řízení územního celku**

|  |
| --- |
|  |

**Popis probíhajícího místního akčního plánování** (projektové období, místní akční plán rozvoje vzdělávání, jeho plánovaná aktualizace, strategický rámec místního akčního plánu rozvoje vzdělávání, jeho plánovaná aktualizace)

|  |
| --- |
|  |

**Zástupci obce (a dalších institucí na území obce) v rámci struktury místního akčního plánování**

|  |
| --- |
|  |

**Předpokládané oblasti intervence za podpory finančních prostředků OP JAK v rámci KPSV 2021+**

|  |
| --- |
|  |

**Stanovisko řídícího výboru či realizačního týmu MAP, datum projednání**

|  |
| --- |
|  |

**Jednotlivé činnosti spolupráce a jejich harmonogram v průběhu platnosti popisu spolupráce**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Činnost | Specifikace činnosti | Výstup | Odpovědnost ASZ | Odpovědnost územní celek | Termín |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Datum schválení popisu spolupráce obcí[[4]](#footnote-5):

Číslo usnesení:

V dne V dne

Jméno, funkce a podpis zástupce územního celku Jméno a podpis ředitele ASZ

1. Jedná se o sídlo obecního úřadu. [↑](#footnote-ref-2)
2. Pověřený zástupce pro sociální začleňování je osoba zastupující politickou reprezentaci obce – je odpovědný za nastavení, průběh a výsledky spolupráce územního celku s ASZ. Předkládá materiály k projednání v orgánech obce, odpovídá za realizaci popisu spolupráce, plánu sociálního začleňování a vytvořeného partnerství. [↑](#footnote-ref-3)
3. Jedná se o kontaktní osobu, zpravidla jde o výkonného pracovníka obecního úřadu. Zajišťuje koordinaci a činnost partnerství, součinnost orgánů a složek obce (např. odborů obecního úřadu), dokumentaci procesu, věcnou realizaci činností, přípravu výstupů a spolupráci územního celku s ASZ. V případě spolupráce v oblasti inkluzivního vzdělávání v rámci MAP může být určena další kontaktní osoba. [↑](#footnote-ref-4)
4. Popis spolupráce schvaluje zastupitelstvo obce. [↑](#footnote-ref-5)