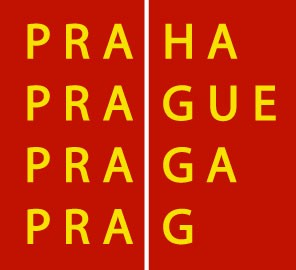
|  |
| --- |
| **„ZDRAVÉ MĚSTO PRAHA 2015“**  **Program III. – pro městské části Praha 1 – 22** |



**Metodika pro předkladatele**

**pro rok 2015**

Praha 2014



**Metodický pokyn k žádosti o finanční prostředky na realizaci protidrogové politiky na městských částech Praha 1 – 22**

**v roce 2015**

Od roku 2003 poskytuje HMP městským částem finanční prostředky na podporu realizace protidrogové politiky na místní úrovni. Doposud byla tato dotace poskytována plošně na všechny MČ ve stejné výši. Mezi MČ jsou však značné rozdíly jak v rozsahu drogových problémů, tak ve vnímání jejich závažnosti, náhledů na jejich řešení, a tím i v podpoře, a to nejen finanční. V minulosti se stávalo, že některé MČ celou částku nevyužily nebo nedodržely určený účel čerpání. V roce 2014 bylo ověřeno podávání žádostí se specifikovaným účelem užití podle potřeb každé městské části.

Pro rok 2015 vyhlašuje HMP výběrové řízení „Zdravé město Praha 2015“ s nově zařazeným III. programem, určeným na podporu protidrogových aktivit na městských částech Praha 1až 22. Uvolnění obdobné částky jako v minulých letech, tj. 50 tis. Kč na každou MČ, je vázáno na řádné vyplnění formuláře pro rok 2015 a dodržení všech podmínek uvedených v metodickém pokynu.

* **Podmínky poskytnutí dotace:**
* MČ má zřízenou funkci koordinátora, popřípadě určila kontaktní osobu k této problematice.
* Účelová neinvestiční dotace z rozpočtu HMP může být použita pouze na programy specifické protidrogové prevence (primární, sekundární, terciární).
* Program realizující organizace musí být certifikovaný.
* Garantem účelovosti a efektivity využití přidělených finančních prostředků je protidrogový koordinátor MČ nebo jiný pověřený pracovník, který je v kontaktu s protidrogovou koordinátorkou hl. m. Prahy.
* Závěrečná zpráva o realizaci protidrogové politiky na MČ za rok 2014 zpracovaná dle závazné osnovy do 31. 1. 2015.
* Vyúčtování finančních prostředků přidělených v roce 2014 do 31. 1. 2015.
* V příloze k vyúčtování přidělených finančních prostředků je nutné předložit všechny konkrétní výstupy projektu, pokud takové jsou (letáky, brožury, informační materiály, propagační předměty apod.).
* Správně a úplně vyplněný formulář žádosti spolu s požadovanými přílohami.
* **Pokyny k vyplnění formuláře**
* Do tabulky č. 1 použijte k typu péče zkratku z následujícího seznamu:

Typ péče

|  |  |
| --- | --- |
| **PP** | Specifická primární prevence (protidrogová a prevence rizikového chování) |
| **L** | Léčba včetně ambulantní léčby |
| **HR** | Harm Reduction – kontaktní centra a terénní programy |
| **RPTK** | Terapeutické komunity |
| **SV** | Služby pro uživatele drog ve výkonu trestu a ve vazbě |
| **ADP** | Následná péče; doléčovací programy |
| **SL** | Substituční léčba |
| **IVH** | Informace, výzkum, hodnocení |
| **Jiné** | *V tabulce č. 2 popište, o jakou službu se jedná* |

* V tabulce č. 1 se u finančních prostředků z MČ rozumí spoluúčast na projektu, na který MČ žádá.
* K části E) formuláře nezasílejte celé koncepční materiály, ale přikládejte k žádosti pouze kapitoly – části, které se týkají oblasti, na kterou žádáte dotaci. Pokud má MČ zpracované materiály přímo k protidrogové politice, tj. má vlastní koncepci – strategii nebo akční plán, pak zašlete celý materiál nebo internetový odkaz.
* Harmonogram

|  |  |
| --- | --- |
| **Vyhlášení grantového řízení** | **10. září 2014** |
| **Odevzdání žádosti na MHMP** | **24. 10. 2014** |
| Posouzení žádostí | **leden 2015** |
| Jednání Rady HMP | **únor 2015** |
| Jednání Zastupitelstva HMP | **březen 2015** |
| Oznámení výsledků  Rozpočtové opatření | **duben 2015** |

### Kontaktní osoba za HMP

Mgr. Nina Janyšková

Protidrogová koordinátorka HMP

ZSP MHMP

tel. 236 002 831, 603 560 862

e-mail : nina.janyskova@praha.eu

Charvátova 145, 110 00 Praha 1

Místnost č. 207

Praha dne 15. 6. 2014

Mgr. Nina Janyšková



|  |  |
| --- | --- |
| imgLogo | HLAVNÍ MĚSTO PRAHA  MAGISTRÁT HLAVNÍHO MĚSTA PRAHY  Odbor zdravotnictví, sociální péče a prevence  Oddělení prevence |

**Formulář žádosti pro poskytnutí účelové dotace z rozpočtu hlavního města Prahy na realizaci protidrogové politiky**

**městských částí Praha 1 – 22**

**Finanční prostředky z rozpočtu HMP pro rok 2015**

A/ Kontaktní údaje

|  |  |
| --- | --- |
| **Název městské části:** |  |
| **Adresa úřadu městské části:** |  |
| **Starosta městské části:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Protidrogový koordinátor MČ** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Přímý nadřízený protidrogového koordinátora MČ –** jméno, příjmení a funkce**:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |

B/ Požadavek finančních prostředků z rozpočtu HMP a jeho rozdělení

Tabulka č. 1:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Kč** | | | | |
|  |  |  |  | **2014** | | **2015** | | |
| **Pořadí** | **Název organizace[[1]](#footnote-1)** | **Název projektu** | **Typ[[2]](#footnote-2) péče** | **MČ** | **HMP** | **Celkové náklady** | **MČ** | **Požadavek**  **HMP** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CELKEM** |  |  |  |  |  |  |  |  |

C/ Charakteristika projektů protidrogové politiky MČ, na které žádáte dotaci z HMP

Tabulka č. 2 (doplňuje tab. č. 1; zkopírujte a vyplňte pro každý projekt zvlášť):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Projekt č.[[3]](#footnote-3)** | **Popis služby (cíle, metody)** | **Cílová skupina** |
|  |  |  |

1. Projekt odpovídá prioritám MČ: **Ano**  **[[4]](#footnote-4) Ne**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Projekt č.** | **Popis služby (cíle, metody)** | **Cílová skupina** |
|  |  |  |

1. Projekt odpovídá prioritám MČ: **Ano**  **Ne**

D/ Projekty MČ a jejich financování

Tabulka nákladů **vaší MČ** v oblasti protidrogové politiky za rok 2014 a plánované náklady na rok 2015 (bez účelové dotace HMP)

Tabulka č. 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivita** | **Typ péče** | **Skutečnost 2014** | **Plán na rok 2015** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CELKEM** |  |  |  |

E/ Součást žádosti

Plán preventivních aktivit, minimálně zahrnující období jednoho kalendářního roku. Lze nahradit částí jiného schváleného koncepčního materiálu městské části, ve kterém jsou jasně popsány priority a aktivity v oblasti protidrogové politiky v roce 2015.

**Potvrzuji, že údaje uvedené v žádosti jsou úplné a pravdivé**

*Razítko, jméno a podpis zástupce MČ, v jehož kompetenci je protidrogová politika*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Jméno, příjmení, titul:** |  | | **Razítko:** |
| 1. **V Praze dne:** |  | **Podpis:** | |

1. Název organizace, které bude dotace poskytnuta [↑](#footnote-ref-1)
2. Viz Pokyny k vyplnění formuláře [↑](#footnote-ref-2)
3. Podle tabulky č. 1 [↑](#footnote-ref-3)
4. Pro zaškrtnutí 2x na políčko poklepejte [↑](#footnote-ref-4)