**Projektový záměr do Programového rámce v IROP**

**ITI Českobudějovické aglomerace**

|  |
| --- |
| **Základní údaje** |
| **Organizace** |  |
| **IČ** |  |
| **Statutární zástupce** |  |
| **Telefon, email** |  |
| **Kontaktní osoba** |  |
| **Telefon, email** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Název projektu** |  |
| **Operační program** | Integrovaný regionální operační program (IROP) |
| **Soulad s SC 4.1 IROP**[**https://irop.mmr.cz/getmedia/b34dd9a9-cbad-47f1-98da-84e5f7719bcd/PD-IROP-2021-2027\_20220118.pdf.aspx**](https://irop.mmr.cz/getmedia/b34dd9a9-cbad-47f1-98da-84e5f7719bcd/PD-IROP-2021-2027_20220118.pdf.aspx)**str. 58** | ANO/NE |
| **Soulad se strategií ITI Českobudějovické aglomerace (ITI ČBA) (SC, Opatření)**<https://iti.c-budejovice.cz/dokumenty/>**str. 46** | ANO/NE |

|  |
| --- |
| **Popis projektu** |
| **Zdůvodnění potřebnosti projektu -** popis současného stavu (stavebně-technický stav, vybavení ve vztahu k předmětu projektu), nedostatky a jejich vliv na výuku.  |

|  |
| --- |
| **Stav připravenosti projektu k realizaci** – stručný popis (konkrétní specifikace bude vyplněna níže). |

|  |
| --- |
| **Podrobný popis projektu –** zdůvodnění potřebnosti, návrh změny/technického řešení, očekávaný cílový stav. Uveďte popis technické realizace/souvisejících činností (např. rekonstrukce + vybavení). V případě většího rozsahu, či nákresu – uveďte v příloze projektového záměru. |

|  |
| --- |
| **Plánované výsledky a výstupy projektu** – popište výstupy, které vzniknou. |

|  |
| --- |
| **Udržitelnost projektu –** zde uveďte stručný popis udržitelnosti na dobu 5 let. |

|  |
| --- |
| **Popis zajištění dostatečných kapacit v MŠ na území správního obvodu obce** –popište na základě analýzy obsazenosti MŠ a demografického vývoje, kde byla identifikována nedostatečná kapacita MŠ pro umístění dětí do 3 let a starších dětí. Uveďte skóre platné pro ORP, ve kterém je lokace MŠ.  |

|  |
| --- |
| **Je projekt na navyšování kapacit z důvodů hygienických norem, případně rekonstrukce na základě výjimek od KHS.** Doplnit ANO/NE. V případě ANO připojit podrobnější popis. |

|  |
| --- |
| **Zajištění bezbariérovosti** –popište zajištění bezbariérovosti ve vztahu k budovaným kapacitám. |

|  |
| --- |
| **Místo realizace projektu** - |

|  |  |
| --- | --- |
| **Soulad s podporovanými aktivitami IROP** | **V případě ANO doplňte komentář** |
| Zajištění dostatečných kapacit v MŠ na území správního obvodu obce s rozšířenou působností, kde byla na základě analýzy obsazenosti MŠ a demografického vývoje identifikována nedostatečná kapacita MŠ pro umístění dětí do 3 let a starších dětí.**ANO/NE** |

|  |
| --- |
| Zvyšování kvality podmínek v MŠ pro poskytování vzdělávání, včetně vzdělávání dětí se speciálními vzdělávacími potřebami s ohledem na zajištění hygienických požadavků u MŠ, kde jsou nedostatky identifikovány krajskou hygienickou stanicí (např. formou změny vnitřního uspořádání výukových prostor v MŠ, aby mohlo dojít k postupnému snižování počtu dětí ve třídě a tím ke zvyšování kvality předškolního vzdělávání, zajištění kapacit MŠ s ohledem na hygienické požadavky, modernizace hygienického zázemí MŠ, zajištění bezbariérovosti**ANO/NE** |

|  |
| --- |
| Projekt je realizován na území správního obvodu obce s rozšířenou působností s identifikovanou nedostatečnou kapacitou ve stupni **… (doplní uchazeč)** |

|  |
| --- |
| Provoz MŠ funguje na základě 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 („zákon o ochraně veřejného zdraví“). **ANO/NE** |

|  |
| --- |
| Realizací projektu dojde k zajištění provozu MŠ bez nutnosti uplatňovat výjimku z hygienických požadavků **ANO/NE** |

|  |
| --- |
| Projekt je v souladu se strategickými dokumenty Místní akční plánem rozvoje vzdělávání. **ANO/NE** |

|  |
| --- |
| **Harmonogram realizace projektu (Předpokládané termíny realizace)** |
| **Zahájení realizace** |  |
| **Ukončení realizace** |  |

|  |
| --- |
| **Stav připravenosti projektu k realizaci** |
| **Aktuální stav (popište aktuální stav připravenosti projektu v porovnání s potřebnými povoleními a vyjádřeními k realizaci, uveďte plánovaný harmonogram vydání potřebných povolení, či vyjádření)** |

|  |
| --- |
| **Schválení realizace a financování akce** |
| **Způsob projednání a schválení realizace a financování akce**  |

|  |
| --- |
| **Celkový předpokládaný rozpočet projektu** |

|  |
| --- |
| **Uznatelné výdaje projektu** (zde prosím uveďte rozdělení na stavební část a na vybavení) |

|  |
| --- |
| **Neuznatelné výdaje projektu** |

|  |
| --- |
| **Částka dotace (dle IROP 70% z Uznatelných výdajů)** |

|  |
| --- |
| **Indikátory IROP** |
| **Název** | **Měrná jednotka** | **Výchozí hodnota** | **Cílová hodnota**  | **Rok dosažení**  |
| **Ukazatele výstupů:**500 012 Kapacita tříd v nových nebo modernizovaných zařízeních péče o děti | Počet dětí | **0** |  |  |
| 509 001 Modernizovaná či rekonstruovaná kapacita předškolního vzdělávání | Počet dětí | **0** |  |  |
| 509 011 Navýšení kapacity předškolního Vzdělávání | Počet dětí | **0** |  |  |
| **Indikátory výsledku:**Počet uživatelů nové nebo modernizované péče o děti za rok | uživatelé/rok | **0** |  |  |

|  |
| --- |
| **Ostatní parametry projektu** |
| **Případná rizika projektu** |

|  |
| --- |
| **Partneři projektu** |

|  |
| --- |
| **Cílové skupiny** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Finanční plán (v tis. Kč)** |
|  | **do 2022** | **2023** | **2024** | **2025** | **2026** | **2027** | **2028** | **2029** | **Celkem** |
| **Předpokládané náklady projektu** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Předpokládané uznatelné výdaje projektu (nastavte odhad, na základě dosud známých skutečností a zkušeností z PO 2014-2020)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Předpokládané neuznatelné náklady (nastavte odhad, na základě dosud známých skutečností a zkušeností z PO 2014-2020)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Předpokládaná částka dotace (dle IROP 70% z Uznatelných výdajů)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Podpis projektového záměru** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum zpracování** |  |
| **Statutární zástupce předkladatele nebo jiná pověřená osoba**(jméno, příjmení, statut, e-mail, telefon) |  |
| **Podpis** |  |