

Dunajska cesta 21, 1000 Ljubljana T: 01 369 79 40

 E: gp.msp@gov.si

 www.gov.si

Priloga

**Vloga za sofinanciranje stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave**

|  |
| --- |
| 1. **PODATKI O IZVAJALCU, KI KANDIDIRA NA JAVNI POZIV[[1]](#footnote-2)**
 |
| **Naziv izvajalca** |  |
| **Davčna številka**  |  |
| **Matična številka** |  |
| **Sedež/Naslov** |  |
| **Poštna številka** |  |
| **Kraj** |  |
| **Splošni elektronski naslov izvajalca** |  |
| **Telefonska številka** |  |
| **Transakcijski račun**  | SI56  |
| **Naziv banke in sedež** |   |
| **Oseba, pooblaščena za zastopanje izvajalca: ime in priimek, funkcija, telefon, elektronski naslov** |  |
| **Skrbnik pogodbe (če bo izvajalec na javnem pozivu izbran): ime in priimek, telefon, elektronski naslov**  |  |
| **Izvajalec ima možnost digitalnega podpisa dokumentov** | [ ]  DA | [ ]  NE |

|  |
| --- |
| 1. **PODATKI STATUSU IZVAJALCA IN STORITVAH, KI JIH OPRAVLJA**
 |
| Izvajalec opravlja socialnovarstveno storitev institucionalno varstvo, vodenje in varstvo ter zaposlitev pod posebnimi pogoji oziroma pomoč družini na domu, v skladu z zakonom, ki ureja socialno varstvo, v mreži javne službe (označite).Dodatno pojasnilo: kjer imate pred možnostjo odgovora [ ] , ustrezen odgovor lahko potrdite z dvoklikom na [ ] . | [ ]  DA | [ ]  NE |
| Status izvajalca (označite). | [ ]  javni zavod |
| [ ]  izvajalec s koncesijo, ki v mreži javne službe opravlja socialnovarstveno storitev  |
| **Regija, v kateri je sedež oziroma matična enota izvajalca** (označite – pri določitvi vam je lahko v pomoč <https://www.stat.si/obcine>)  | [ ]  Goriška[ ]  Obalno-kraška[ ]  Primorsko-notranjska[ ]  Osrednjeslovenska[ ]  Gorenjska[ ]  Jugovzhodna Slovenija[ ]  Zasavska[ ]  Posavska[ ]  Savinjska[ ]  Koroška[ ]  Podravska[ ]  Pomurska  |
| Vrsta oziroma oblika socialnovarstvene storitve, ki jo izvajalec opravlja v **mreži javne službe** (označite in vstavite številko). | [ ]  socialnovarstvena storitev pomoč družini na domu, in sicer na dan prijave na ta javni poziv za \_\_\_\_\_\_ (vstavite številko) uporabnikov |
| [ ]  socialnovarstvena storitev vodenje in varstvo ter zaposlitev pod posebnimi pogoji, in sicer na dan prijave na ta javni poziv za \_\_\_\_\_\_ (vstavite številko) uporabnikov  |
| [ ]  dnevno institucionalno varstvo v mreži javne službe, in sicer na dan prijave na ta javni poziv za \_\_\_\_\_\_ (vstavite številko) uporabnikov |
| [ ]  celodnevno institucionalno varstvo v mreži javne službe, in sicer na dan prijave na ta javni poziv za \_\_\_\_\_\_ (vstavite številko) uporabnikov  |

|  |
| --- |
| 1. **Samoocena izvajalca na področju upravljanja kakovosti in varnosti obravnave**
 |
| **Opis trenutnega stanja na področju upravljanja kakovosti pri izvajalcu**  |
| Opišite trenutno stanje glede upravljanja kakovosti in varnosti obravnave v vaši ustanovi (vpišite besedilo). |
| **Kazalniki kakovosti, ki se pri izvajalcu že spremljajo** |
| Navedite kazalnike kakovosti, **ki jih že spremljate** (če boste polja za vnos kazalnikov kakovosti pustili prazna, bomo razumeli, da kazalnikov kakovosti ne spremljate, kar ne vpliva na možnost izbora na tem javnem pozivu). Če v mreži javne službe opravljate več socialnovarstvenih storitev in v okviru opravljanja posamezne socialnovarstvene storitve spremljate kazalnike kakovosti, vpišite kazalnike kakovosti, kjer jih spremljate.**1. Kazalniki kakovosti v socialnovarstveni storitvi pomoč družini na domu** (vpišite kazalnike kakovosti, ki jih že spremljate):

|  |  |
| --- | --- |
| Na področju socialnovarstvene storitve pomoč družini na domu | Na drugih področjih (npr. poslovanje, podporni procesi itd.) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2. Kazalniki kakovosti v socialnovarstveni storitvi vodenje in varstvo ter zaposlitev pod posebnimi pogoji** (vpišite kazalnike kakovosti, ki jih že spremljate):

|  |  |
| --- | --- |
| Na področju socialnovarstvene storitve vodenje in varstvo ter zaposlitev pod posebnimi pogoji | Na drugih področjih (npr. poslovanje, podporni procesi itd.) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3. Kazalniki kakovosti v socialnovarstveni storitvi institucionalno varstvo** (dnevno, celodnevno – v katero se všteva tudi 16-urno institucionalno varstvo v varstveno delovnih centrih ali zavodih za usposabljanje (vpišite kazalnike kakovosti, ki jih že spremljate)):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Na področju osnovne oskrbe | Na področju socialne oskrbe | Na področju zdravstvene nege oziroma zdravstvene rehabilitacije | Na drugih področjih (npr. poslovanje, podporni procesi itd.) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Morebitne druge obrazložitve v zvezi s kazalniki kakovosti, če ocenite, da je to potrebno (dopišite obrazložitev spodaj, če ocenite, da je obrazložitev potrebna): |
| **Samoocena izvajalca v zvezi z upravljanjem kakovosti in varnosti obravnave**  |
| Na lestvici od 1 do 10 ocenite, kako učinkoviti ste kot izvajalec po vašem mnenju trenutno na področju upravljanja kakovosti, pri čemer:* ocena 1 - s področjem kakovosti in varnosti obravnave se ne ukvarjamo ciljno in sistematično in
* ocena 10 - s področjem kakovosti in varnosti obravnave se ukvarjamo ciljno, sistematično in celovito.

Samoocena (označite):[ ]  1……... [ ]  2……... [ ]  3……... [ ]  4……... [ ]  5……... [ ]  6……... [ ]  7……... [ ]  8……... [ ]  9……... [ ]  10  (Prosimo vas za iskreno oceno, ki bo služila kot izhodišče za spremljanje napredka in ne kot ocena uspešnosti oziroma merilo za izbor na tem javnem pozivu.)Morebitne druge obrazložitve v zvezi s samooceno, če ocenite, da je to potrebno (dopišite obrazložitev spodaj, če ocenite, da je obrazložitev potrebna): |

|  |
| --- |
| **Izzivi na področju upravljanja s kakovostjo in varnostjo obravnave pri izvajalcu** |
| Naštejte in pojasnite največje izzive, s katerim se srečujete na področju upravljanja kakovosti in varnosti obravnave (vpišite besedilo). |
| **Prednosti vključitve v projekt v skladu s tem javnim pozivom** |
| Opišite pričakovane prednosti oziroma koristi, ki bi nastale za vašo ustanovo z možnostjo sodelovanja v projektu v skladu s tem javnim pozivom (vpišite besedilo). |

|  |
| --- |
| 1. **Obdobje sofinanciranja in višina sredstev, za katera izvajalec kandidira na tem javnem pozivu**
 |
| **Obdobje sofinanciranja, za katero izvajalec kandidira na tem javnem pozivu**  |
| Označite leto za katero kandidirate za sofinanciranje stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave v skladu s tem javnim pozivom. | [ ]  **2025** (od podpisa pogodbe o sofinanciranju dalje)[ ]  **2026** |
| **Višina sredstev, za katera izvajalec kandidira na tem javnem pozivu** |
| Upoštevajoč prvi odstavek 17. člena ZZUKDPSS, izvajalec na tem javnem pozivu lahko kandidira za sofinanciranje stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave, v višini: * do 3.500,00 EUR mesečno, če ima na dan prijave na ta javni poziv zaposlenih 150 oseb ali več;
* do 2.500,00 EUR mesečno, če ima na dan prijave na ta javni poziv zaposlenih 50 do vključno 149 oseb;
* do 1.000,00 EUR mesečno, če ima na dan prijave na ta javni poziv zaposlenih do vključno 49 oseb.

Izpolnite:

|  |  |
| --- | --- |
| Število zaposlenih pri izvajalcu na dan prijave na ta javni poziv:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vpišite)Upoštevajte:* pri določanju števila zaposlenih se zaposleni, ki je pri izvajalcu vključen v opravljanje več socialnovarstvenih storitev, upošteva samo enkrat;
* v podatek se vštevajo samo zaposleni, ki imajo z izvajalcem sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (in ne drugi, ki se v opravljanje storitev vključujejo na podlagi drugih pravnih podlag).
 | Višina sredstev, za katera kandidirate na tem javnem pozivu - upoštevajte obrazložitev zgoraj o možni višini sofinanciranja glede na število zaposlenih in dodatno obrazložitev v levem stolpcu te tabele (označite)[ ]  do 3.500,00 EUR mesečno[ ]  do 2.500,00 EUR mesečno[ ]  do 1.000,00 EUR mesečno  |

 |

|  |
| --- |
| **Cilji, ki jih izvajalec želi doseči s sofinanciranjem stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave** |
| Navedite cilje, ki bi jih želeli doseči s sofinanciranjem stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave (vsaj 3) - cilji naj bodo oblikovano po metodi SMART – se pravi cilj naj bo postavljen tako, da bo specifičen (**S**pecific), merljiv (**M**easurable), dosegljiv (**A**chievable), ustrezen oziroma pomemben (**R**elevant) in pravočasen oziroma dosegljiv (**T**ime) (vstavite besedilo).1. cilj (vpišite):
2. cilj (vpišite):
3. cilj (vpišite):
4. cilj (vpišite):
5. cilj (vpišite):
 |
| **Predstavitev variant za dosego ciljev** |
| Predstavite varianto s primerjavami stroškov in koristi v pogojih:* »z« investicijo (kaj bo korist, če boste upravičeni do sofinanciranja stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave v skladu s tem javnim pozivom) in
* »brez« investicije (kakšne bodo možne posledice, če sofinanciranja stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave, v skladu s tem javnim pozivom, ne boste imeli).

Obe varianti opišite in utemeljite, in sicer tudi numerično npr. v prihranku sredstev, kadra itd., pri čemer naj bo pojasnjena metodologija, ki je bila uporabljena za izračun vplivov, in sicer na način, da je metodologijo možno preveriti in spremljati učinke v času trajanja projekta. |
| **Varianta »s« sofinanciranjem stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave**(vstavite besedilo). | **Varianta »brez« sofinanciranja stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave**(vstavite besedilo). |

|  |
| --- |
| **SWOT analiza sofinanciranja stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave** (S = Strengths/prednosti, W =  Weaknesses/slabosti, O = Opportunities/priložnosti, T = Threats/tveganja) |
| **PREDNOSTI** sofinanciranja stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave - opišite, kaj bodo prednosti za vašo ustanovo, zaposlene, uporabnike itd., če boste upravičeni do sofinanciranja stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave v skladu s tem javnim pozivom (vstavite besedilo). | **SLABOSTI** sofinanciranja stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave - opišite, kaj so prepoznane možne slabosti za vašo ustanovo, zaposlene, uporabnike itd., če boste upravičeni do sofinanciranja stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave v skladu s tem javnim pozivom (vstavite besedilo). |
| **PRILOŽNOSTI** v zvezi s sofinanciranjem stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave - opišite, kaj so prepoznane možne priložnosti za vašo ustanovo, zaposlene, uporabnike itd., če boste upravičeni do sofinanciranja stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave v skladu s tem javnim pozivom (vstavite besedilo).  | **TVEGANJA** v zvezi s sofinanciranjem stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave - opišite, kaj so prepoznana možna tveganja za vašo ustanovo, zaposlene, uporabnike itd., če boste upravičeni do sofinanciranja stroškov vzpostavitve modela kakovosti in varnosti obravnave v skladu s tem javnim pozivom (vstavite besedilo). |

|  |
| --- |
| **Obvladovanje tveganj v povezavi z vzpostavitvijo modela kakovosti in varnosti obravnave** |
| Opišite način obvladovanja tveganj v povezavi z vzpostavitvijo modela kakovosti in varnosti obravnave, ki ste jih prepoznali v SWOT analizi (vstavite besedilo). |

|  |
| --- |
| 1. **IZJAVA OSEBE, POOBLAŠČENE ZA ZASTOPANJE IZVAJALCA**
 |
| **Izjavljam, da** (označite)**:**  |
| smo seznanjeni z vsebino 3. oddelka II. poglavja ZZUKDPSS ter sprejemamo vse pogoje in ostale zahteve, navedene v tem javnem pozivu oziroma ZZUKDPSS  | [ ]  DA | [ ]  NE |
| smo seznanjeni, da smo s pridobitvijo sredstev po tem javnem pozivu in s tem kot upravičenec po ZZUKDPSS, zavezani k spoštovanju določil ZZUKDPSS, ki veljajo za upravičence do sofinanciranja stroškov po ZZUKDPSS | [ ]  DA | [ ]  NE |
| za namen sofinanciranja stroškov, povezanih z vzpostavitvijo modela kakovosti in varnosti obravnave v skladu s Smernicami za vzpostavitev modela kakovosti in varnosti obravnave pri izvajalcih socialnovarstvenih storitev v pristojnosti Ministrstva za solidarno prihodnost in pri izvajalcih dolgotrajne oskrbe, dostopnimi na <https://www.gov.si/zbirke/javne-objave/smernice-za-vzpostavitev-modela-kakovosti-in-varnosti-obravnave-pri-izvajalcih-socialnovarstvenih-storitev-v-pristojnosti-ministrstva-za-solidarno-prihodnost-in-pri-izvajalcih-dolgotrajne-oskrbe/>in tem javnim pozivom, nismo in ne bo pridobil sredstev iz drugih javnih virov | [ ]  DA | [ ]  NE |
| imamo v okviru zadnjih 30 dni pred datumom oddaje vloge, poravnane vse davke, prispevke in druge dajatve, določene z zakonom, ki ureja davčni postopek, oziroma vrednost neplačanih zapadlih obveznosti ne znaša 50,00 EUR ali več | [ ]  DA | [ ]  NE |
| izvajalcu, vključno osebi, pooblaščeni za zastopanje, ni bila izrečena pravnomočna sodba, ki ima elemente kaznivih dejanj, taksativno naštetih v prvem odstavku 75. člena Zakona o javnem naročanju (Uradni list RS, št. 91/15, 14/18, 121/21, 10/22, 74/22 – odl. US, 100/22 – ZNUZSZS, 28/23 in 88/23 – ZOPNN-F), ali kaznivih dejanj zoper delovno razmerje in socialno varnost, naštetih v 196.-203. členu Kazenskega zakonika (Uradni list RS, št. 50/12 – uradno prečiščeno besedilo, 54/15, 6/16 – popr., 38/16, 27/17, 23/20, 91/20, 95/21, 186/21, 105/22 – ZZNŠPP, 16/23 in 107/24 – odl. US) | [ ]  DA | [ ]  NE |
| nismo v stečajnem postopku, postopku prenehanja delovanja, postopku prisilne poravnave ali postopku likvidacije | [ ]  DA | [ ]  NE |
| stroški, ki jih bomo uveljavljali v skladu s tem javnim pozivom, bodo plačani iz naših lastnih sredstev | [ ]  DA | [ ]  NE |
| bomo s sredstvi, prejetimi po tem javnem pozivu, sofinancirali zgolj upravičene stroške, povezane z vzpostavitvijo modela kakovosti in varnosti obravnave v skladu s tretjim odstavkom 17. člena ZZUKDPSS oziroma drugim odstavkom 6. poglavja tega javnega poziva  | [ ]  DA | [ ]  NE |
| bomo v primeru, da ukrep, za katerega smo prejeli sredstva v skladu s tem javnim pozivom, ne bo uspešno izveden oziroma v primeru nenamenske porabe sredstev, nespoštovanja pogodbenih določil ali ugotovitvi dvojnega financiranja v proračun Republike Slovenije vrnili vsa prejeta sredstva, skupaj s pripadajočimi zakonskimi zamudnimi obrestmi  | [ ]  DA | [ ]  NE |
| bomo vse spremembe, ki bi lahko vplivale na postopek tega javnega poziva oziroma izvedbo ukrepa v skladu s tem javnim pozivom, Ministrstvu za solidarno prihodnost poročali najkasneje v roku treh (3) delovnih dni od nastanka spremembe oziroma ugotovitve spremembe | [ ]  DA | [ ]  NE |
| bomo omogočili dostop do dokumentacije v zvezi s tem javnim pozivom Ministrstvu za solidarno prihodnost in nadzornim organom | [ ]  DA | [ ]  NE |
| smo seznanjen in se strinjamo, da se podatki odgovorne osebe (ime, priimek, funkcija) pridobivajo, obdelujejo in hranijo za namen in potrebe izvedbe tega javnega poziva | [ ]  DA | [ ]  NE |
| bomo pri porabi sredstev upoštevali zakon, ki ureja javno naročanje, če bodo za to izpolnjeni zakonsko določeni pogoji | [ ]  DA | [ ]  NE |
| da so vsi podatki, ki smo jih navedli v vlogi, resnični in dokazljivi in smo seznanjeni z dejstvom, da je navedba neresničnih podatkov in informacij osnova za prekinitev pogodbe o sofinanciranju in vračilo že prejetih sredstev z zakonitimi zamudnimi obrestmi | [ ]  DA | [ ]  NE |
| dovoljujemo objavo podatkov z namenom vodenja tega javnega poziva in objave rezultatov na spletni strani Ministrstva za solidarno prihodnost, skladno z Zakonom o dostopu do informacij javnega značaja (Uradni list RS, št. [51/06](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2006-01-2180) – uradno prečiščeno besedilo, [117/06](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2006-01-5018) – ZDavP-2, [23/14](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2014-01-0876), [50/14](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2014-01-2077), [19/15](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2015-01-0728) – odl. US, [102/15](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2015-01-4086), [7/18](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2018-01-0275) in [141/22](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2022-01-3466)) in Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. [163/22](https://www.uradni-list.si/glasilo-uradni-list-rs/vsebina/2022-01-4187)) | [ ]  DA | [ ]  NE |
| soglašamo, da lahko Ministrstvo za solidarno prihodnost zahteva dodatna pojasnila ali dokazila v zvezi z ugotavljanjem verodostojnosti navedenih podatkov v vlogi na javni poziv ter da lahko za potrebe tega javnega razpisa pridobi dokazila glede izpolnjevanja pogojev iz uradnih evidenc ali jih preveri na terenu | [ ]  DA | [ ]  NE |

***Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljamo, da so podatki, podani v vlogi, resnični (ne vsebujejo lažnih ali zavajajočih podatkov ter netočnih in nepopolnih podatkov), za kar prevzemamo popolno odgovornost. Zavedamo se, da bomo v primeru, če bo ugotovljena neresničnost katerekoli izjave kadarkoli tekom izbire ali izvajanja ukrepa, morali vrniti vsa že prejeta sredstva, skupaj z zakonskimi zamudnimi obrestmi, ki tečejo od dneva nakazila do dneva vračila.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Žig: (v primeru, da  poslujete z žigom) | Ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Podpis/elektronski podpis: |

1. V obrazcu uporabljeni izrazi, zapisani v slovnični obliki moškega spola, so uporabljeni kot nevtralni za moške in ženske. [↑](#footnote-ref-2)