INTEGROVANÝ REGIONÁLNÍ OPERAČNÍ PROGRAM

SPECIFICKÁ PRAVIDLA

PRO ŽADATELE A PŘÍJEMCE

SPECIFICKÝ CÍL 2.2

kolová výzva č. 90

PŘÍLOHA Č. 7

**Potvrzení Agentury pro sociální začleňování o souladu projektu předkládaného do výzvy IROP se schváleným Strategickým plánem sociálního začleňování, nebo tematickým Akčním plánem**

pLATNOST OD 16. 12. 2019

Potvrzení souladu projektu předkládaného do IROP

se Strategickým plánem sociálního začleňování/Tematickým akčním plánem

Část A

Obec:

Název projektu:

Žadatel projektu:

Částka naplánovaná v SPSZ/TAP:

Částka požadovaná v žádosti o podporu (EFRR):

Strategický plán sociálního začleňování, Tematický akční plán[[1]](#footnote-1) obce/svazku obcí/mikroregionu[[2]](#footnote-2), [[3]](#footnote-3), …… verze …… schválen dne…..

|  |
| --- |
| **Souhrnné vyjádření:**  **Agentura pro sociální začleňování, regionální centrum** ………………… potvrzuje, že výše uvedený projekt předkládaný do výzvy č. 90 „Sociální podnikání pro KPSVL“ IROP **je v souladu/není v souladu** se Strategickým plánem sociálního začleňování/Tematickým akčním plánem[[4]](#footnote-4).  Dne: ………………………………………  Příjmení, jméno, funkce, podpis: ……………………………………………………………… |

Část B

|  |
| --- |
| **Konkrétní popis vazby projektu na Strategický plán sociálního začleňování (SPSZ), Tematický akční plán (TAP)[[5]](#footnote-5):** |
| **Vyjádření k souladu klíčových aktivit projektu a jejich výstupů se specifickými cíli, opatřeními a aktivitami Strategického plánu sociálního začleňování/Tematického akčního plánu.**  Klíčové aktivity projektu jsou zaměřeny na následující cíle, opatření a aktivity strategického plánu sociálního začleňování (SPSZ)/tematického akčního plánu (TAP)  Cíl/opatření/aktivita SPSZ/TAP:  *ano x ne + zdůvodnění* |
| **Projekt naplňuje tyto indikátory pro identifikované cíle SPSZ/TAP:**  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* |

Pokyny pro vydání Potvrzení o souladu projektové žádosti se SPSZ/TAP

1. Část a) tohoto potvrzení bude žadateli vydána jako povinná příloha projektové žádosti IROP
2. Část b) tohoto potvrzení je vydáváno pro interní účely ASZ a posouzení souladu projektové žádosti s příslušným SPSZ/TAP.

Agentura vydává toto potvrzení na základě předložení verze projektové žádosti, jejíž identifikační údaje jsou uvedeny v části a). Obě části tohoto potvrzení jsou předány žadateli. Povinnou přílohou projektové žádosti pro účely hodnocení IROP je pouze část a).

1. Nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-1)
2. Uveďte konkrétní název Strategického plánu sociálního začleňování (SPSZ), nebo Tematického akčního plánu (TAP) a obce/svazku obcí/mikroregionu, verzi SPSZ/TAP, ke které se vyjádření vztahuje a datum jejího schválení. [↑](#footnote-ref-2)
3. V označených pasážích zvolte správnou variantu nebo doplňte konkrétní údaje. [↑](#footnote-ref-3)
4. Nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-4)
5. V rámci této části vyjádření detailně popište konkrétní vazbu jednotlivých klíčových aktivit a výstupů projektu na relevantní strategické/specifické cíle a opatření popř. aktivity uvedené v SPSZ/TAP, uveďte, zda projekt zcela nebo zčásti naplňuje (případně nenaplňuje) tato opatření a aktivity SPSZ/TAP, a to i s ohledem na popis charakteristiky a velikosti cílové skupiny, která je uvedena v SPSZ/TAP a na kterou jsou jednotlivá opatření a aktivity SPSZ/TAP zaměřeny. Vyjádření k velikosti a charakteristikám cílové skupiny v rámci projektu ve vazbě na vymezení cílové skupiny (sociálně vyloučené lokality) v rámci SPSZ/TAP je klíčové z pohledu předcházení možným duplicitám v rámci projektů. [↑](#footnote-ref-5)