Příloha č. 1 výzev č. OPST 65 / 66 / 67 / 2024

ANALÝZA SOULADU projektu S PROGRAMEM A PODMÍNKAMI VÝZVY – Aktivita 1

ZÁKLADNÍ INFORMACE O ŽADATELI

|  |  |
| --- | --- |
| **Obchodní jméno, sídlo, IČO a DIČ žadatele** |  |
| **Jméno, příjmení a kontakt na statutárního zástupce** |  |
| **Jméno, příjmení a kontakt na kontaktní osobu pro projekt** |  |

Charakteristika projektu

|  |  |
| --- | --- |
| **Název projektu** | *Uveďte název projektu.* |
| **Informace o podpořeném zařízení/subjektu** (Obchodní jméno, sídlo, IČO, IZO, RED\_IZO) | *V případě více podpořených zařízení uveďte informace za každé zvlášť* |
| **Typ podpořeného zařízení/subjektu** | *Zaškrtněte typ podpořeného zařízení/subjektu. V případě více podpořených zařízení uveďte informace za každé zvlášť.*  středisko volného času (dům dětí a mládeže, stanice zájmových činností)  základní umělecká škola  základní knihovna  školní družina nebo školní klub)  jiné zařízení neformálního vzdělávání a celoživotního učení |
| **Místo realizace projektu** | *Uveďte místo realizace projektu. V případě více podpořených zařízení uveďte informace za každé zvlášť.*   * *adresa* * *obec (město)* |

Soulad s akčními plány

|  |  |
| --- | --- |
| **Soulad s místní/krajským akčním plánem/jinou krajskou koncepcí nebo strategií** | |
| **Název SR MAP/SR KAP/jiné krajské koncepce nebo strategie** | *Uveďte název SR MAP/SR KAP*/ jiné krajské koncepce nebo strategie*.* |
| **Datum schválení aktuálně platného SR MAP/SR KAP/jiné krajské koncepce nebo strategie** | *Uveďte datum schválení SR MAP/SR KAP*/jiné krajské koncepce nebo strategie *platného v době podání žádosti o podporu.* |
| **Název projektu (investiční priority) uvedený v SR MAP/SR KAP/jiné krajské koncepci nebo strategii, na který se předložený projekt odkazuje** | *Uveďte název projektu (investiční priority) uvedený v SR MAP / SR KAP*/jiné krajské koncepci nebo strategii*, na který se předložený projekt odkazuje. Pozn.:*  *Pokud se předložený projekt odkazuje na více projektů uvedených v MAP/KAP*/jiné krajské koncepci nebo strategii*, uveďte všechny relevantní; název projektu předloženého do OPST nemusí 1:1 odpovídat názvu projektu uvedeného v SR MAP/SR KAP, ale svým charakterem musí předložený projekt odpovídat investiční prioritě v SR MAP/SR KAP.* |
| **Číslo řádku, na kterém projekt v SR MAP/SR KAP/jiné krajské koncepci nebo strategii uveden** | *Uveďte číslo řádku, na kterém je projekt v SR MAP/SR KAP*/jiné krajské koncepci nebo strategii *uveden. Pozn.: pokud se předložený projekt odkazuje na více projektů uvedených v MAP/KAP*/jiné krajské koncepci nebo strategii*, uveďte všechny relevantní.* |

popis projektu

|  |
| --- |
| **Hlavní část projektu** |
| Popište hlavní část projektu. V popisu identifikujte podpořené prostory nebo vybavení a způsob jejich využívání. Z popisu musí být zřejmé, že hlavní část projektu zahrnuje jen aktivity a výdaje uvedené v pravidlech pro žadatele. |
| **Doprovodná část projektu** |
| Popište doprovodnou část projektu. Z popisu musí být zřejmé, že doprovodná část projektu zahrnuje jen aktivity a výdaje uvedené v pravidlech pro žadatele. |

vzdělávání v oblasti změny klimatu a transformace regionu

|  |
| --- |
| **Popište, jakým způsobem poskytuje nebo po realizaci projektu bude poskytovat další a celoživotní vzdělávání v oblasti změny klimatu (mitigace a adaptace) a transformace regionu část projektu. V popisu identifikujte podpořené prostory nebo vybavení a způsob jejich využívání.** |
| V popisu identifikujte podpořené prostory nebo vybavení a způsob jejich využívání pro vzdělávání v uvedených tématech. |

Bezbariérovost

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpořené prostory jsou bezbariérově dostupné.** | Zvolte položku. |
| Popište zajištění bezbariérovosti k datu ukončení realizace projektu. Učebny, výukové prostory, kabinety, šatny a hygienická zařízení, školní poradenská pracoviště, školní kluby a vnitřní i venkovní zázemí pro komunitní aktivity podpořená z OPST jsou bezbariérově dostupné. Základním požadavkem je bezbariérová toaleta a umožnění volného pohybu osob na vozíku od vstupu do budovy po vstup do prostor podpořených z OPST. Popis by měl navazovat na jednotlivé prostory identifikované v části 4. Popis projektu.  Tato podmínka se nevztahuje na výjimky uvedené v nařízení vlády č. 211/2010 Sb. (příloha č. 2. kategorie 1; 2; 4; 6 a 27[[1]](#footnote-1)), o soustavě oborů vzdělání v základním, středním a vyšším odborném vzdělávání, ve znění pozdějších předpisů. | |

rovnÉ PŘÍLEŽITOSTI a nediskriminace

|  |  |
| --- | --- |
| **Kritéria pro příjem do zařízení nejsou diskriminační pro žádnou skupinu uchazečů a projekt nepovede k diskriminaci marginalizovaných skupin jako jsou romští žáci/studenti a žáci/studenti s potřebou podpůrných opatření.** | Zvolte položku.. |
| Uveďte kritéria pro příjem žáků/studentů s odkazem na oficiální dokument, která je stanovují.  Popište, jak v projektu zajistíte prostředí, které nevede k diskriminaci a segregaci marginalizovaných skupin, jako jsou romští žáci/studenti a žáci/studenti s potřebou podpůrných opatření (žáci a studenti se zdravotním postižením, zdravotním znevýhodněním nebo se sociálním znevýhodněním). | |

Dopady projektu na životní prostředí

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekt nemá významné negativní dopady na životní prostředí.** | Zvolte položku. |
| Projekt musí splňovat relevantní podmínky uvedené v kapitole C.13 Pravidel pro žadatele a příjemce podpory OP ST. V této části je možné uvést doprovodný komentář k plnění jednotlivých podmínek. Komentář není povinný. | |

Výstupy a výsledky projektu

Uveďte výchozí a cílové hodnoty ukazatelů výstupů a výsledků projektu. Bližší informace pro jejich stanovení naleznete v samostatné příloze výzvy.

ukazatel výstupu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název a kód ukazatele | Cílová hodnota | Popis stanovení cílové hodnoty |
| 500 002 – Počet podpořených škol či vzdělávacích zařízení |  |  |
| 500 013 – Kapacita tříd v nových nebo modernizovaných vzdělávacích zařízeních |  |  |
| 452 011 - Počet projektů podpořených projektovou přípravou |  |  |

ukazatel výsledku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Název a kód ukazatel | Výchozí hodnota | Popis stanovení výchozí hodnoty | Cílová hodnota | Popis stanovení cílové hodnoty |
| 323 000 – Snížení konečné spotřeby energie u podpořených subjektů |  |  |  |  |
| 500 501 - Počet uživatelů nových nebo modernizovaných vzdělávacích zařízení za rok |  |  |  |  |

HOSPODÁRNOST PROJEKTU

Žadatel uvede způsob výběru cen klíčových aktivit (průzkum trhu, výsledek veřejné zakázky, vlastní studie apod.), včetně zdůvodnění.

VEŘEJNÁ PODPORA

|  |
| --- |
| **Předložený projekt bude podpořen:**  Mimo režim veřejné podpory[[2]](#footnote-2).  V režimu služby obecně hospodářského zájmu[[3]](#footnote-3).  V režimu podpory de minimis[[4]](#footnote-4). |
| Popište, případně doložte způsob financování. |

1. V případě kategorie 27 je nutné, aby žadatel k podmínce bezbariérovosti uvedl i vylučující nemoci stanovené zvláštními právními předpisy pro výkon povolání, na které bude uchazeč připravován v daném oboru vzdělání. Zároveň je nezbytné, aby tyto nemoci vylučovaly výkon povolání pro osoby s omezenou schopnosti pohybu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Platí pro vzdělávací zařízení zřízená dle školského zákona a financovaná převážné z veřejných zdrojů. [↑](#footnote-ref-2)
3. Platí pro NNO a nízkoprahová centra. [↑](#footnote-ref-3)
4. Platí pro všechny ostatní typy žadatelů. [↑](#footnote-ref-4)