**ZÁVĚREČNÁ ZPRÁVA**

Závěrečná zpráva o realizaci projektu v rámci **Národního programu řešení problematiky HIV/AIDS pro rok 2020** (dále jen „závěrečná zpráva“)je předkládána poskytovateli dotace v souladu s metodikou Národního programu řešení problematiky HIV/AIDS pro rok 2020 a příslušným Rozhodnutím o poskytnutí neinvestiční dotace ze státního rozpočtu ČR na rok 2020 (dále jen „rozhodnutí“).

Závěrečná zpráva je zasílána **1 x originál** včetně všech příloh vlastnoručně podepsána a 1 x naskenována **identická kopie originálu** včetně všech příloh a současně na **CD/USB flash disku** (scan) v termínu do **31. ledna 2021** na adresu: Ministerstvo zdravotnictví, oddělení koncepcí a dotací, Palackého nám. 4, 128 01 Praha 2.

Vzhledem k aktuální epidemiologické situaci je možné závěrečnou zprávu včetně příloh zasílat také do datové schránky Ministerstva zdravotnictví (dále jen „MZ“) - ID datové schránky MZ: pv8aaxd. Jako věc podání uveďte „Závěrečná zpráva – HIV– *číslo rozhodnutí*“ (např. Závěrečná zpráva – HIV – OKD/2200/6305/2020). V případě zaslání datovou schránkou není třeba zasílat písemné vyhotovení spolu s CD/USB flash disku (scan). Závěrečná zpráva musí být podepsána buďto formou elektronického podpisu, nebo vlastnoručně podepsána a naskenována.

K závěrečné zprávě se přikládá **účetní podklad k projektu** (např. výkaz zisků a ztrát, obraty účtů po měsících, sborník apod.), který obsahuje přehled všech zakoupených položek a dalších nákladů projektu.

|  |
| --- |
| **UPOZORNĚNÍ:*** **Dodržujte stanovenou osnovu.**
* **Nemažte jednotlivé body.**
* **Připojte seznam příloh.**

**V případě nekompletních údajů v této zprávě, bude MZ požadovat doplnění, proto žádáme o vyplnění všech požadovaných údajů.** |

**Příjemce dotace:**

**IČO:**

**Název projektu:**

**Rozhodnutí číslo:**

**Změnové rozhodnutí/opravné rozhodnutí: ANO/NE**

**Telefonický kontakt pro případ dotazu:**

## ČÁST A: Zpráva o odborném splnění projektu[[1]](#footnote-1)

###### **Stručný popis projektu**

###### **Naplnění cíle/aktivit projektu, který/é byl/y stanoveny v žádosti o dotaci[[2]](#footnote-2)**

###### **Splnění stanovených indikátorů**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indikátor** | **Stanovená hodnota** | **Dosažená hodnota** | **Zdůvodnění v případě nenaplnění stanovené hodnoty** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Splnění časového harmonogramu**
2. **Změny** **oproti schválené žádosti o poskytnutí dotace** (personální, organizační, finanční atd.) **provedené v průběhu realizace projektu** (jejich důvod, popř. důvod nesplnění cíle či aktivit), **uvedení, zda byly oznámeny, případně schváleny MZ, a zdůvodnění případné vratky a odchylek**
3. **Přínos pro cílovou skupinu**
4. **Vyhodnocení efektu projektu, dosažených výsledků včetně výstupů projektu**
5. **V případě vzniku jakéhokoliv typu** **zdravotně-edukačního materiálu** (např. leták, plakát, brožura, webová aplikace, video spot atd.) **v rámci projektu, na jehož tvorbu byla poskytnuta dotace, vyplňte níže uvedenou tabulku**. **Vzor každého vydaného titulu přiložte k závěrečné zprávě, v případě online materiálu uveďte link/odkaz.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název materiálu** | **Typ materiálu** | **Počet kusů** | **Celkový náklad (Kč)** | **Částka vynaložená z dotace (Kč)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **V případě konference, přednášek, kurzů, seminářů, cvičení apod., přiložte přehled akcí s počtem účastníků, jmény přednášejících/lektorů a podepsanou prezenční listinu všech účastníků. V případě online akcí je nutné prokázat jejich uskutečnění.**

**Seznam příloh:**

ČÁST B: Informace o vyčerpání přidělených finančních prostředků ze státní dotace k 31. 12. 2020

### *Tabulka č. 1 – Přehled dotačních prostředků poskytnutých MZ*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Položka** | Přidělená dotace*[[3]](#footnote-3)***(Kč)** | **Čerpáno z dotace****k 31. 12. 2020****(Kč)** | **Nevyčerpáno z dotace****k 31. 12. 2020****(Kč)** |
| **Zdrav. materiál** |  |  |  |
| Ostatní materiál |  |  |  |
| **Služby (mimo cestovného)** |  |  |  |
| **Cestovné** |  |  |  |
| **Mzdy** |  |  |  |
| **Celkem** |  |  |  |

**Nevyčerpané dotační prostředky ve výši................Kč** (nevyhovující variantu škrtněte)

a) byly vráceny na účet MZ dne: ...............

b) budou vráceny na účet cizích prostředků nejpozději do 15. února 2021. V tomto případě je nutno zaslat avízo o vrácení nespotřebovaných finančních prostředků elektronicky e-mailem na jana.lanzova@mzcr.cz

c) v případě příspěvkové organizace kraje, hlavního města Prahy či obce budou finanční prostředky vráceny do 5. února 2021 na účet zřizovatele. V tomto případě je nutno zaslat avízo o vrácení nespotřebovaných finančních prostředků elektronicky na jana.lanzova@mzcr.cz. Kopii formuláře finančního vypořádání zašle příjemce také na MZ.

###

### *Tabulka č. 2 – Celkový přehled nákladů projektu*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Položka** | **Celkové náklady projektu****(Kč)** | **Prostředky z dotace MZ** **(Kč)** | **Prostředky ze státního rozpočtu s výjimkou MZ****(Kč)** | **Ostatní finanční prostředky vložené do projektu****(Kč)** |
| **Zdrav. materiál** |  |  |  |  |
| **Ostatní materiál** |  |  |  |  |
| **Služby (mimo cestovného)** |  |  |  |  |
| **Mzdy** |  |  |  |  |
| **Celkem** |  |  |  |  |
| **Skutečný podíl** | 100 % | ***%*** | **%** | ***%*** |
| **Schválený podíl** | 100 % | ***%*** | **%** | ***%*** |

### *Tabulka č. 3 - Podrobný komentář k vyčerpání finančních prostředků z dotace MZ u jednotlivých položek:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Položka:** | Schválené položky (včetně případných schválených změn) | **Schváleno z dotace (Kč)** | **Skutečně čerpáno z dotace na** | **Skutečně čerpáno z dotace MZ (Kč)** | **Vratka****(Kč)** |
| **Zdrav. Materiál** | ***např.:**** *Odběrový materiál – rozepsat*
 |  | ***např.:**** *Odběrový materiál – rozepsat*
 |  |  |
| **Ostatní materiál** | ***např.:**** *2x toner do tiskárny*
* *3x polohovací lůžko*
 |  | ***např.:**** *2x toner do tiskárny*

*2x polohovací lůžko* |  |  |
| **Služby (mimo cestovného)** | ***např.:**** *Grafické zpracování letáku a tisk*
* *Organizace semináře (pronájem místností), počet účastníků, program semináře v příloze*
 |  | ***např.:**** *Grafické zpracování letáku a tisk*
* *Organizace semináře (pronájem místností), počet účastníků, program semináře v příloze*
 |  |  |
| **Cestovné** | *např.:** *cestovné související s realizací projektu*
 |  | *např.:** *cestovné související s realizací projektu*
 |  |  |
| **Mzdy** (platy zaměstnanců bez odvodů)**Ostatní os. výdaje** (DPP, DPČ)**Odvody** (zdrav a soc. pojištění) | *např.:** *Jan Novák (1 úvazek)*
* *Pavel Kroupa (0,5 úvazek)*
* *Karel Starý (0,5 úvazek)*
 |  | ***např.:**** *Jan Novák (1 úvazek)*
* *Jiří Král (1 úvazek)*
 |  |  |
| **Celkem** | x |  | x |  |  |

*Tabulka č. 4 – Komentář k vyčerpání prostředků ze státního rozpočtu s výjimkou MZ a ostatních finančních prostředků použitých na realizaci projektu u jednotlivých položek:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Položka** | Čerpáno na | **Čerpáno (Kč)** |
| **Zdrav. materiál**  | ***např.:*** * *2x toner do tiskárny*
* *3x polohovací lůžko*
 |  |
| **Ostatní materiál** |  |  |
| **Služby (mimo cestovného)** |  |  |
| **Cestovné** |  |  |
| **Mzdy** |  |  |
| **Celkem** | x |  |

Statutární orgán potvrzuje pravdivost uvedených údajů v této závěrečné zprávě.

Datum: Razítko:

Jméno/jména: Podpis statutárního orgánu[[4]](#footnote-4):

……………………………. ……………………………………………..

1. Text doplňte rovnou do osnovy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Specifikujte konkrétně. [↑](#footnote-ref-2)
3. Uveďte finanční rozpis přidělené dotace z rozhodnutí. [↑](#footnote-ref-3)
4. Závěrečná zpráva musí být podepsána všemi osobami, které tvoří statutární orgán právnické osoby, dle popisu „způsobu jednání“ uvedeném ve veřejném rejstříku či registru. [↑](#footnote-ref-4)