**PŘIHLAŠOVACÍ FORMULÁŘ**

**2. ročník CENA INOVACE V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH**

**2024**

Inovace znamená obnovovat. Cena inovace v sociálních službách usiluje o nové a efektivnější řešení sociálních problémů, metod a postupů, a to zejména orientované na klienty služeb a jejich potřeby.

Cílem Ceny inovace v sociálních službách je přenášet dobře nastavené inovace, šířit je dále v rámci sociálních služeb v České republice a následně plošně zavádět systémové změny, ke kterým by měly inovace směřovat.

Zapojte se do Ceny inovace v sociálních službách, zlepšujte postupy a technologie, a tím zvyšujte kvalitu života svých klientů, zaměstnanců i osob příbuzných či blízkých, kterým nabízíte vaše služby.

|  |  |
| --- | --- |
| **Název projektu** | |
|  | |
| Krajský úřad  Poskytovatel sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb. |  |
| **I. Informace o společnosti** |  |
| Název organizace |  |
| Adresa |  |
| Statutární zástupce |  |
| Kontaktní osoba   * Jméno a příjmení: * Pozice: * Telefon: * E-mail: |  |
| Webová stránka organizace |  |
| Začátek zahájení inovace |  |
| Ukončení inovace v organizaci – dosažení cíle |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **II. Informace o inovaci** |  |
| **Popis inovace** (krátce popište důvody a předmět inovace, max. 4000 znaků vč. mezer):   * Popis výchozího stavu aneb Co vás vedlo ke změně. * Kdo byl do procesu inovace zapojen? * Kdo řídil proces inovace? * Jaký byl plán realizace inovace? * Jak dlouho jste inovaci připravovali? * Jaký byl proces vlastního řešení či zavádění inovace? * Lze porovnat původní stav a stav po zavedení inovace? * Jak byly výsledky inovace ověřeny a zpracovány? |  |
| **Výsledek inovace** (max. 2000 znaků vč. mezer)   * Zhodnocení inovace. * Jaký dopad mělo zavedení inovace na klienty, zaměstnance, rodinné příslušníky, zřizovatele, veřejnost a další aktéry? * Změnili byste dnes postup při zavádění inovace? |  |
| **Přenos dobré praxe**  Doporučili byste váš inovativní návrh pro jiné organizace, poskytovatele sociálních služeb? |  |
| **Přílohy** (fotodokumentace, CD, tištěné materiály atd.) |  |
| **Přihlašovací formulář s přílohami bude doručen na adresu:**  Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR, Vančurova 2904, 390 01 Tábor, nebo prostřednictvím datové schránky (6c63cgd).  **Termín doručení přihlašovacího formuláře:** 31. 1. 2024 | |

Souhlasím se zveřejněným obsahem výše uvedeného přihlašovacího formuláře a všech příloh.

Za žadatele:

Jméno a příjmení statutárního zástupce ………………………………………………………........

Datum ………………………………………………………........

Podpis statutárního zástupce ………………………………………………………........