

Vzor
Žiadosť

doplnenie žiadosti o finančný príspevok na poskytovanie sociálnej služby v zariadeniach
podmienenej odkázanosťou podľa § 71 ods. 6 a § 78a

| | |
|---|--|
| Identifikácia žiadateľa | |
| Názov žiadateľa Nezábudka, n.o. | |
| IČO 12345678 | |
| Adresa Konvalinková 5 | |
| PŠČ 056 01 | Obec Horná Dolná |
| Okres Piešťany | Kraj Trnavský samosprávny kraj |
| Číslo telefónu 0905 123 456 | Číslo faxu |
| Webové sídlo www.nezabudka.sk | e-mailová adresa nezabudka@nezabudka.sk |
| Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu Ing. František Petržien | |

Uvedie sa údaj z pôvodnej žiadosti (neverejný poskytovateľ uvedie názov a právnu formu).

| | |
|---|--|
| Identifikácia zariadenia | |
| Názov zariadenia Nezábudka, n.o. | |
| Druh sociálnej služby zariadenie sociálnych služieb | |
| Forma sociálnej služby pobytová celoročná | |
| Počet miest zapísaný v registri 55 | |
| Adresa miesta poskytovania sociálnej služby Konvalinková 5, 056 01 Horná Dolná | |

Uvedie sa zvlášť za každé jednotlivé zariadenie sociálnych služieb uvedené v pôvodnej žiadosti.

Ak zariadenie poskytuje súčasne pobytovú sociálnu službu aj ambulatnú sociálnu službu doloží samostatnú žiadosť za pobytovú sociálnu službu a

Štruktúra a počet prijímateľov sociálnej služby podľa stupňa odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby a výška finančného príspevku (zistovaná k 30. septembru 2017)

| Počet miest v zariadení zapísaný v registri | v tom počet FO na miestach v zariadení v členení podľa stupňa odkázanosti (II až VI) a formy sociálnej služby (P - pobytová celoročná/týždenná, A - ambulatná), | Počet miest v zariadení, na ktorý sa finančný príspevok žiada | | Výška finančného príspevku /mesiac/ osobu | Celková požadovaná suma finančného príspevku na rozpočtový rok | |
|---|---|---|----|---|--|---------------------|
| | | IV | V | | | |
| 55 | A. s ktorými bola ku dňu podania žiadosti o FP uzatvorená zmluva o poskytovaní sociálnej služby (dohodnutý čas poskytovania sociálnej služby najmenej tri mesiace) | IV | 17 | 261,00 € | 53 244,00 € | |
| | | V | 15 | 369,75 € | 66 555,00 € | |
| | | VI | 16 | 456,75 € | 87 696,00 € | |
| | B. ktorým sa v období 12 mesiacov pred podaním žiadosti o finančný príspevok poskytovala sociálna služba na základe zmluvy o poskytovaní sociálnej služby (najmenej tri mesiace)1, ak nie sú miestami podľa písmena A.2 | IV | 1 | 261,00 € | 3 132,00 € | |
| | | V | 0 | 369,75 € | 0,00 € | |
| | | VI | 3 | 456,75 € | 16 443,00 € | |
| | C. ktorým sa predpokladá v príslušnom rozpočtovom roku začať poskytovať sociálnu službu, ak nie sú miestami podľa písmen A. a B.3 | IV | 3 | 261,00 € | 9 396,00 € | |
| | Celkový počet miest a požadovaná suma finančného príspevku | | | 55 | | 236 466,00 € |

Uvedie vrátane :

- prijímateľov, ktorí sú umiestnení v ZpS podľa § 35 ods. 1 písm. b) - iné vážne dôvody;
- prijímateľov, ktorí majú vydané rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu ale stupeň ich odkázanosti je nižší ako požadovaný najnižší stupeň odkázanosti pre daný druh SS (napríklad prijímateľa SS v bývalých domovoch - penziónoch pre dôchodcov; prijímateľa v II. stupni v denných stacionároch, ktorým sa poskytovala SS k 28.02.2017)

17*261*12 (mesiacov) = 53 244,00€

Dohodnutý čas najmenej tri mesiace sa neuplatňuje pri zariadení opatrovateľskej služby a rehabilitačnom stredisku

Na miesto, na ktorom sa v čase podania žiadosti neposkytuje sociálna služba, je možné poskytnúť finančný príspevok vo výške zodpovedajúcej stupňu odkázanosti prijímateľa, ktorému sa v čase podania žiadosti už sociálna služba neposkytuje, ale poskytovala sa mu v období 12 mesiacov pred podaním žiadosti. Dohodnutý čas najmenej tri mesiace sa neuplatňuje pri rehabilitačnom stredisku a zariadení opatrovateľskej služby. Ak sa na danom mieste poskytovala sociálna služba viacerým prijímateľom, stupeň odkázanosti pre dané miesto sa určí podľa zmluvy s prijímateľom SS s najdlhším dohodnutým časom poskytovania tejto SS

Poznámky:

- Dohodnutý čas najmenej tri mesiace sa neuplatňuje, ak ide o poskytovanie sociálnej služby v zariadení uvedenom v § 36 a 37.
- Ak sa na danom mieste poskytovala sociálna služba viacerým prijímateľom sociálnej služby, stupeň odkázanosti pre dané miesto sa na účel výpočtu finančného príspevku určí podľa zmluvy uzatvorenej s prijímateľom sociálnej služby s najdlhším dohodnutým časom poskytovania tejto sociálnej služby.
- Žiadateľ uvedie najnižší stupeň odkázanosti pre príslušný druh sociálnej služby

Celkový počet miest nesmie byť vyšší ako registrovaná kapacita zariadenia

Uvedie sa len najnižší stupeň odkázanosti pre príslušný druh sociálnej služby napr.:
- zariadenie opatrovateľskej služby: II.
- denný stacionár: III.
- zariadenie pre seniorov: IV.
- špecializované zariadenie: V.

Čestné vyhlásenie štatutárneho zástupcu žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti a v prílohách č. 3 a 4 k tejto žiadosti sú pravdivé, presné a úplné a finančné prostriedky sa použijú na účel, na ktorý sa poskytujú. Som si vedomý všetkých dôsledkov, ktoré môžu vyplývať z uvedenia nepravdivých alebo neúplných údajov a Žiadateľ si je vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v predchádzajúcich odsekoch, vrátane prípadných trestnoprávnych dôsledkov (§ 221 (Podvod), § 225 (Subvenčný podvod), § 261 (Poškodzovanie finančných záujmov Európskych spoločností Trestného zákona)).

V dňa

Vlastnoručný podpis štatutárneho

Odtlačok pečiatky žiadateľa

Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu žiadateľa