|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Žiadosť o poskytnutie dotácie podľa § 3o ods. 1 NV SR č. 131/2022 Z. z. v znení NV SR č. 524/2022 Z. z. – “dotácia na stabilizačný príspevok (sociálne služby) – január 2023“** | | | | | | |
| **1. Identifikácia žiadateľa** | | | | | | |
| Označenie žiadateľa  *(vyberte jednu položku zo zoznamu)* | obec  združenie obcí | | | vyšší územný celok  neverejný poskytovateľ soc. služby | | |
| Názov žiadateľa *(žiadame vyplniť)* |  | | | | | |
| Právna forma *(vyberte jednu položku zo zoznamu)* | obec/mesto  združenie obcí  vyšší územný celok  nezisková organizácia | | občianske združenie  cirkevná organizácia  ☐ zdravotnícke zariadenie ústavnej  zdravotnej starostlivosti | | | |
| IČO *(žiadame vyplniť)* |  | | | | | |
| Adresa sídla žiadateľa | Obec |  | | | | |
| Ulica, číslo |  | | | | |
| PSČ |  | | | | |
| Číslo účtu vo formáte IBAN | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| **2. Údaje o štatutárnom zástupcovi žiadateľa** | | | | | | |
| Meno, priezvisko a titul |  | | | | | |
| **3. Údaje o kontaktnej osobe žiadateľa** | | | | | | |
| Meno, priezvisko a titul |  | | | | | |
| Tel. číslo (s predvoľbou) |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | |
| **4. Údaje požadovanej dotácie** | | | | | | |
| Počet zamestnancov spolu, pre ktorých sa na úhradu stabilizačného príspevku dotácia požaduje (počet zamestnancov podľa prílohy/príloh k žiadosti) | | | | |  |
| Požadovaná suma dotácie na úhradu stabilizačného príspevku v Eur (podľa prílohy/príloh k žiadosti) | | | | |  |
| **5. Čestné vyhlásenie štatutárneho zástupcu žiadateľa** | | | | | | |
| Svojim podpisom potvrdzujem a čestne vyhlasujem, že   * sociálna služba v každom zariadení sociálnych služieb (ďalej len „zariadenie“), pre ktorého zamestnancov je na úhradu stabilizačného príspevku táto dotácia požadovaná, sa začala poskytovať najneskôr v deň nadobudnutia platnosti písomnej dohody o poskytnutí stabilizačného príspevku, uzatvorenej medzi zamestnávateľom a zamestnancom; * ak ide o sociálnu službu poskytovanú v zariadení podľa § 3b písm. a) bodov 1j až 1p[[1]](#footnote-1), ku dňu podania žiadosti o poskytnutie tejto dotácie počet miest v zariadení, na ktorých sa neposkytuje sociálna služba z dôvodu neuzatvorenia zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, nepresiahne 50 % z celkového počtu miest v zariadení zapísaného v registri sociálnych služieb, * každý zamestnanec, pre ktorého sa na úhradu stabilizačného príspevku požaduje dotácia na stabilizačný príspevok, má so zamestnávateľom uzatvorenú písomnú dohodu o poskytnutí stabilizačného príspevku najneskôr do 20. januára 2023 a neplynie mu výpovedná doba a neuzatvoril dohodu o skončení pracovného pomeru; * každý zamestnanec, pre ktorého sa na úhradu stabilizačného príspevku požaduje dotácia na stabilizačný príspevok je vedený v evidencii zamestnancov poskytovateľa sociálnej služby v informačnom systéme sociálnych služieb; * všetky údaje uvedené v žiadosti a v prílohe k žiadosti sú pravdivé, presné a úplné a finančné prostriedky sa použijú na účel, na ktorý sa poskytnú. | | | | | | |
| **6. Poučenie** | | | | | | |
| 1. Žiadateľ si je vedomý všetkých dôsledkov, ktoré môžu vyplynúť z uvedenia nepravdivých alebo neúplných údajov a zaväzuje sa bezodkladne písomne informovať o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností. *(Žiadateľ si je vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v predchádzajúcich odsekoch, vrátane prípadných trestnoprávnych dôsledkov (§ 221, § 225) Trestného zákona.* 2. Žiadateľ si je vedomý, že údaje o zamestnancovi, pre ktorého sa na úhradu stabilizačného príspevku požaduje dotácia na stabilizačný príspevok a o splnení podmienok poskytnutia stabilizačného príspevku si ministerstvo môže preveriť na základe údajov z vedenia evidencie zamestnancov poskytovateľa sociálnej služby v informačnom systéme sociálnych služieb. 3. Žiadateľ si je vedomý, že v prípade preukázania nepravdivosti údajov uvedených v tejto žiadosti a jej prílohe je povinný vrátiť poskytnutú dotáciu v zmysle § 31 ods. 1 písm. g) zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, s následnou sankciou podľa § 31 ods. 6 tohto zákona. 4. Žiadateľ si je vedomý, že musí spĺňať podmienky ustanovené § 8a zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sa na účel vyplatenia dotácie na stabilizačný príspevok považujú za splnené, a ktorými sú, že žiadateľ:  * nemá evidované nedoplatky na poistnom na sociálne poistenie, zdravotná poisťovňa neeviduje voči nemu pohľadávky po splatnosti, * má vysporiadané finančné vzťahy so štátnym rozpočtom, * nie je voči nemu vedené konkurzné konanie, nie je v konkurze, v reštrukturalizácii a nebol proti nemu zamietnutý návrh na vyhlásenie konkurzu pre nedostatok majetku.   **Ak sa preukáže, že žiadateľ nesplnil niektorú z týchto podmienok, vyplatenú dotáciu vráti**.  Žiadosť o dotáciu sa doručuje ministerstvu **do 31.januára 2023**; na žiadosť doručenú po tejto lehote sa neprihliada. | | | | | | |
| Žiadateľ súhlasí, aby údaje uvedené v žiadosti a v prílohách k žiadosti boli použité a spracúvané ministerstvom v súlade s účelom, pre ktorý boli poskytnuté, teda na účely poskytnutia, vyplatenia, zúčtovania a kontroly použitia tejto dotácie. | | | | | | |
| **7. Príloha predložená podľa § 8a ods. 4 písm. d) zákona č. 523/2004 Z. z.** | potvrdenie **príslušného inšpektorátu práce, nie staršie ako tri mesiace**, o tom, že v predchádzajúcich troch rokoch nebola žiadateľovi uložená pokuta za porušenie zákazu nelegálneho zamestnávania | | | | | |
| **8. Počet príloh (zoznamov zamestnancov) k žiadosti** | | | |  | | |
| **9. Dátum vyplnenia žiadosti** | | | |  | | |
| **10. Podpis štatutárneho zástupcu a odtlačok pečiatky žiadateľa** | | | | | | |
|  | | | | | | |

1. zariadenie podporovaného bývania, zariadenie pre seniorov, zariadenie opatrovateľskej služby, rehabilitačné stredisko, domov sociálnych služieb, špecializované zariadenie, denný stacionár [↑](#footnote-ref-1)