

Žiadosť
o finančný príspevok na poskytovanie sociálnej služby v zariadeniach podmienených odkázanosťou podľa § 78a

Identifikácia žiadateľa	
Názov Nezábudka, n.o.	
Právna forma nezisková organizácia	
IČO 12345678	
Adresa Konvalinková 6	
PSC 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 Petržlen	

Bankové spojenie – názov banky
Číslo účtu vo formáte IBAN

Uvedie sa zvlášť za každé jednotlivé zariadenie sociálnych služieb

Identifikácia zariadenia 1	
Názov zariadenia Nezábudka	
Druh sociálnej služby zariadenie podporovaného bývania	
Forma sociálnej služby pobytová - celoročná	
Počet miest zapísaný v registri 8	
Adresa Konvalinková 6	
PSC 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 Petržlen	

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

Štruktúra a počet prijímateľov sociálnej služby podľa stupňa odkázanosti na pomoc inej fyzickej osoby a výška finančného príspevku

Uvedie vrátane :

1. prijímateľov, ktorí sú umiestnení v ZpS podľa § 35 ods. 1 písm. b) - iné vážne dôvody;
2. prijímateľov, ktorí majú vydané rozhodnutie o odkázanosti na

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 - ambulánna),	Počet miest v zariadení, na ktorý sa finančný príspevok žiada		Výška finančného príspevku /mesiac/miesto	Celková požadovaná suma finančného príspevku na rozpočtový rok
		II	VI		
8	A. s ktorými bola ku dňu podania žiadosti o FP uzatvorená zmluva o poskytovaní sociálnej služby (dohodnutý čas poskytovania sociálnej služby najmenej tri mesiace)	II	1	87,00 €	1 044,00 €
		III	1	195,75 €	2 349,00 €
		IV	1	261,00 €	3 132,00 €
		V		369,75 €	0,00 €
		VI	3	456,75 €	16 443,00 €
	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	II		87,00 €	0,00 €
		III		195,75 €	0,00 €
		IV		261,00 €	0,00 €
		V		369,75 €	0,00 €
		VI	1	456,75 €	5 481,00 €
C. ktorým sa predpokladá v príslušnom rozpočtovom roku začať poskytovať sociálnu službu, ak nie sú miestami podľa písmen A. a B.3	II	1	87,00 €	1 044,00 €	
Celková požadovaná suma finančného príspevku		8			29 493,00 €

sociálnu službu ale stupeň ich odkázanosti je nižší ako požadovaný najnižší stupeň odkázanosti pre daný druh SS (napríklad prijímatelia SS v bývalých domovoch - penziónoch pre dôchodcov; prijímatelia v II. stupni v denných stacionároch, ktorým sa poskytovala SS k 28.02.2017)

1*261*12 (mesiacov) = 3 132,00€

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

Uvedie sa len najnižší stupeň odkázanosti pre príslušný druh sociálnej služby:

- zariadenie opatrovateľskej služby: II.
- zariadenie podporovaného bývania: II.
- rehabilitačné stredisko: II.
- denný stacionár: III.
- zariadenie pre seniorov: IV.

Identifikácia zariadenia 2	
Názov zariadenia	Nezábudka
Druh sociálnej služby	domov sociálnych služieb
Forma sociálnej služby	pobytová - celoročná
Počet miest zapísaný v registri	40
Adresa miesta poskytovania sociálnej služby Nevádzová 23	
PSC	056 01
Obec	Dolná Dolná
Okres	Piešťany
Kraj	Trnavský samosprávny kraj
Číslo telefónu	0905 123 456
Číslo faxu	

Celkový počet miest nesmie byť vyšší ako registrovaná kapacita zariadenia

Webové sídlo www.nezabudka.sk	E-mailová adresa nezabudka@nezabudka.sk
Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu Ing. František Petržlen	

- domov sociálnych služieb: V.
- špecializované zariadenie: V.

Štruktúra a počet prijímateľov sociálnej služby podľa stupňa odkázanosti na pomoc inej					
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/miest o	Celková požadovaná suma finančného príspevku na rozpočtový rok	
40	A. s ktorými bola ku dňu podania žiadosti o FP uzatvorená zmluva o poskytovaní sociálnej služby (dohodnutý čas poskytovania sociálnej služby najmenej tri mesiace)	II	87,00 €	0,00 €	
		III	2	195,75 €	4 698,00 €
		IV		261,00 €	0,00 €
		V	10	369,75 €	44 370,00 €
		VI	25	456,75 €	137 025,00 €
	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	II		87,00 €	0,00 €
		III		195,75 €	0,00 €
		IV		261,00 €	0,00 €
		V		369,75 €	0,00 €
	C. ktorým sa predpokladá v príslušnom rozpočtovom roku začať poskytovať sociálnu službu, ak nie sú miestami podľa písmen A. a B.3	V	2	369,75 €	8 874,00 €
	Celková požadovaná suma finančného príspevku		40		200 448,00 €

¹Poznámky:

- 1 Dohodnutý čas najmenej tri mesiace sa neuplatňuje, ak ide o poskytovanie sociálnej služby v zariadení uvedenom v § 36 a 37.
- 2 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.
- 3 Žiadateľ uvedie najnižší stupeň odkázanosti pre príslušný druh sociálnej služby

Čestné vyhlásenie štatutárneho zástupcu žiadateľa

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti a v prílohách žiadosti sú pravdivé, presné a úplné. Som si vedomý všetkých dôsledkov, ktoré môžu vyplývať z uvedenia nepravdivých alebo neúplných údajov. Žiadateľ si je vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v žiadosti.

V dňa

Vlastnoručný podpis štatutárneho

Odtlačok pečiatky žiadateľa

Meno, priezvisko a titul štatutárneho
zástupcu žiadateľa