

Príloha č.2 ambulantsá SS

Vzor  
Žiadosť

doplnenie žiadosti o finančný príspevok na poskytovanie sociálnej služby v zariadeniach

Identifikácia žiadateľa	
Názov žiadateľa	Nezábudka, n.o.
IČO	12345678
Adresa	Konvalinková 5
PSC	056 01
Okres	Piešťany
Číslo telefónu	0905 123 456
Webové sídlo	www.nezabudka.sk
Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu	Ing. František Petžien

Identifikácia zariadenia	
Názov zariadenia	Nezábudka, n.o.
Druh sociálnej služby	denný stacionár
Forma sociálnej služby	ambulantská
Počet miest zapísaných v registri	10
Adresa miesta poskytovania sociálnej služby	Konvalinková 5, 056 01 Horná Dolná

Uvedie prijímateľov v stupni III, vrátane prijímateľov, ktorí majú nižší stupeň odkázanosti ako požadovaný najnižší stupeň odkázanosti pre daný druh SS - prijímateľa v II. stupni v denných stacionároch, ktorým sa poskytovala SS k 28.02.2017

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

Počet miest v zariadení zapísaných v registri	v tom počet FO na miestach v zariadení členené podľa stupňa odkázanosti (II až VI) a formy sociálnej služby (P - pobytová celoročná/tyždenná, A - ambulantská),	Počet miest v zariadení, na ktorý sa finančný príspevok žiada	Výška finančného príspevku /mesiac/ osobu	Celková požadovaná suma finančného príspevku na rozpočtový rok		
10	A. s ktorými bola ku dňu podania žiadosti o FP uzatvorená zmluva o poskytovaní sociálnej služby (dohodnutý čas poskytovania sociálnej služby najmenej tri mesiace)	III	1	97,88 €	1 174,56 €	
		IV	4	130,50 €	6 264,00 €	
		V	2	184,88 €	4 437,12 €	
		VI	3	228,38 €	8 221,68 €	
		III	0	97,88 €	0,00 €	
		IV	0	130,50 €	0,00 €	
	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), ak nie sú miestami podľa písmena A.2	V	0	184,88 €	0,00 €	
		VI	0	228,38 €	0,00 €	
		III	0	97,88 €	0,00 €	
	C. ktorým sa predpokladá v príslušnom rozpočtovom roku začať poskytovať sociálnu službu, ak nie sú miestami podľa písmen A. a B.3		III	0	97,88 €	0,00 €
	Celkový počet miest a požadovaná suma finančného príspevku		10		20 097,36 €	

**AKO URČÍME ŠTRUKTÚRU PRIJÍMATEĽOV:**  
 - nepesuduje sa vo väzbe na konkrétne miesto, ale na celkový počet miest, na ktoré je FP určený - to znamená:  
 Pokiaľ mám s prijímateľmi dohodnutý kratší čas ako 8 hodín denne, určím štruktúru prijímateľov prepočtom na počet hodín pre jednotlivé stupne odkázanosti nasledovne:  
 10 miest v zariadení x 8 hodín prevádzky denne = 80 hodín - čo je denná časová dotácia, ktorá pripadá na všetkých prijímateľov - musím zistiť, koľko z tejto celkovej časovej dotácie pripadne na jednotlivé stupne odkázanosti (vychádzam z času, na ktorý mám s konkrétnym klientom v konkrétnom stupni uzatvorenú zmluvu o poskytovaní SS), čiže:  
 \* na moju kapacitu 10 miest mám uzatvorených 14 zmlúv s prijímateľmi v rôznych stupňoch odkázanosti  
 11 800 hodín, koľko hodín mám uzatvorených pre jednotlivé stupne: 4) zistím percentuálny podiel hodín, pre jednotlivé stupne: 3) určím zodpovedajúci počet miest:  
 4 prijímateľa v III. stupni - spolu sa im poskytuje 8 hodín SS denne 8 : (80 : 100) = 10 % (10 (miest) : 100) x 10% = 1 miesto  
 5 prijímateľov v IV. stupni - spolu sa im poskytuje 26 hodín SS denne 36 : (80 : 100) = 45 % (10 : 100) x 45% = 4,5 miesta  
 2 prijímateľa v V. stupni - spolu sa im poskytuje 12 hodín SS denne 12 : (80 : 100) = 15 % (10 : 100) x 15% = 1,5 miesta  
 5 prijímateľa v VI. stupni - spolu sa im poskytuje 24 hodín SS denne 24 : (80 : 100) = 30 % (10 : 100) x 30% = 3 miesta  
 \* podľa matematických pravidiel sa zaokrúhľuje počet miest na celé miesta (celkový súčet miest nemôže byť vyšší ako registrovaná kapacita)  
 \* v prípade stretu - napr. 4,5 a 1,5 (viď. nižšie príklad), uprednostním vyšší stupeň s vyšším finančným príspevkom (čiže IV. stupeň - 4 miesta, V. stupeň - 2 miesta)

2\*184,88\*12 (mesiacov) = 4 437,12€

Ide o neobsadené miesta u ktorých sa uvedie najnižší stupeň odkázanosti pre príslušný druh sociálnej služby napr.:  
 - zariadenie opatrovateľskej služby: II.  
 - zariadenie podporovaného bývania: II.  
 - rehabilitačné stredisko: II.  
 - denný stacionár: III.  
 - zariadenie pre seniorov: IV.

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

Celkový súčet miest nesmie byť vyšší ako registrovaná kapacita zariadenia

Poznámky:  
 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 č. 3 a 4 k tejto žiadosti sú pravdivé, presné a úplné a finančné prostriedky sa použijú na účel, na ktorý sa poskytnú.

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 ..... dňa

Vlastnoručný podpis štatutárneho zástupcu

Odtlačok pečiatky žiadateľa

Meno, priezvisko a titul štatutárneho

zástupce žadatele

zástupce žadatele