

VZOR

Žiadosť

o finančný príspevok na poskytovanie sociálnej služby v zariadeniach
podmienených odkázanosťou podľa § 71 ods. 6

| | |
|--|------------------|
| Identifikácia žiadateľa | |
| Názov obce/mesta | |
| IČO | |
| Adresa | |
| PSC | Obec |
| Okres | Kraj |
| Číslo telefónu | Číslo faxu |
| Webové sídlo | E-mailová adresa |
| Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu | |
| Bankové spojenie – názov banky | |
| Číslo účtu vo formáte IBAN | |

| | |
|--|------------------|
| Identifikácia zariadenia | |
| Názov zariadenia | |
| Právna forma | |
| IČO | |
| Druh sociálnej služby | |
| Forma sociálnej služby | |
| Počet miest zapísaný v registri | |
| Adresa miesta poskytovania sociálnej služby | |
| PSC | Obec |
| Okres | Kraj |
| Číslo telefónu | Číslo faxu |
| Webové sídlo | E-mailová adresa |
| Meno, priezvisko a titul zodpovedného zástupcu | |

| Štruktúra a počet prijímateľov sociálnej služby podľa stupňa odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby a výška finančného príspevku | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|
| Počet miest v zariadení zapísaný v registri | v tom počet fyzických osôb na miestach v zariadení v členení podľa stupňa odkázanosti (II až VI) a formy sociálnej služby (P – pobytová celoročná/týždenná, A – ambulantná) | Počet miest v zariadení, na ktorý sa finančný príspevok žiada | | Výška finančného príspevku /mesiac/ miesto | Celková požadovaná suma finančného príspevku na rozpočtový rok |
| | A. s ktorými bola ku dňu podania žiadosti o finančný príspevok uzatvorená zmluva o poskytovaní sociálnej služby (dohodnutý čas poskytovania sociálnej služby najmenej tri mesiace) ¹⁾ | II | P | | |
| | | | A | | |
| | | III | P | | |
| | | | A | | |
| | | IV | P | | |
| | | | A | | |
| | V | P | | | |
| | | A | | | |
| | VI | P | | | |
| | | A | | | |
| | 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 | P | | |
| | | | A | | |
| | | III | P | | |
| | | | A | | |
| | | IV | P | | |
| | | | A | | |
| | V | P | | | |
| | | A | | | |
| VI | P | | | | |
| | A | | | | |
| C. ktorým sa predpokladá v príslušnom rozpočtovom roku začať poskytovať sociálnu službu, ak nie sú miestami podľa písmen A. a B. ³⁾ | II | P | | | |
| | | A | | | |
| | III | P | | | |
| | | A | | | |
| | IV | P | | | |
| | | A | | | |
| V | P | | | | |
| | A | | | | |
| VI | P | | | | |
| | A | | | | |
| Celková požadovaná suma finančného príspevku | | | | | |

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

Čestne vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti a v prílohách k žiadosti sú pravdivé, presné a úplné a finančné prostriedky sa použijú na účel, na ktorý sa poskytnú. Som si vedomý všetkých dôsledkov, ktoré môžu vyplynúť z uvedenia nepravdivých alebo neúplných údajov, a zaväzujem sa bezodkladne písomne informovať o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností.

Poučenie: Žiadateľ si je vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v predchádzajúcich odsekoch vrátane prípadných trestnoprávných dôsledkov (§ 221 Trestného zákona – Podvod, § 225 Trestného zákona – Subvenčný podvod, § 261 Trestného zákona – Poškodzovanie finančných záujmov Európskej únie).

V dňa

Vlastnoručný podpis štatutárneho zástupcu žiadateľa

Odtlačok pečiatky žiadateľa

Meno, priezvisko a titul štatutárneho zástupcu žiadateľa