



## Zmluva č. 87/2023/OS

### **o poskytovaní finančného príspevku na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby**

v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov a § 51 zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník (ďalej len „zmluva“)

---

#### **Čl. I.**

##### **Zmluvné strany**

**1. Poskytovateľ finančného príspevku:**

(ďalej aj „PSK“)

sídlo:

štatutárny orgán

IČO:

DIČ:

bankové spojenie:

číslo účtu:

**Prešovský samosprávny kraj**

Námestie mieru 2, Prešov

**PaedDr. Milan Majerský, PhD. predseda**

37870475

2021626332

Štátna pokladnica

SK46 8180 0000 0070 0051 9226

**2. Neverejný poskytovateľ:**

Sídlo:

štatutárny zástupca:

IČO:

bankové spojenie:

číslo účtu:

číslo registrácie PSK:

**HUMANITÁR, n.o.-Centrum  
psychosociálnej a ošetrovateľskej  
starostlivosti**

Škultétyho 3702/19, 080 01 Prešov

**PhDr. Anetta Cierny**

37886932

VÚB Banka, a.s.

SK03 0200 0000 0022 6038 8856

54

**uzatvárajú** v zmysle ustanovenia § 81 písm. h) bodu 1 a ustanovenia § 75 zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov v platnom znení (ďalej tiež „zákon o sociálnych službách“) **túto zmluvu:**

#### **Čl. II.**

##### **Predmet zmluvy**

Predmetom zmluvy je poskytovanie finančného príspevku na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi na rok 2023, ktorý poskytuje sociálnu službu vo verejnom



záujme a neposkytuje sociálnu službu za účelom dosiahnutia zisku v súlade so zákonom o sociálnych službách.

### Čl. III.

#### **Druh, forma poskytovanej sociálnej služby a počet prijímateľov sociálnej služby a počet hodín sociálnej služby**

1. PSK poskytne finančný príspevok na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi na rok 2023 **pre 30 prijímateľov sociálnej služby v špecializovanom zariadení celoročnou pobytovou formou a pre 2 prijímateľov sociálnej služby v domove sociálnych služieb celoročnou pobytovou formou.** Jedná sa o prijímateľov sociálnej služby, ktorí spĺňajú podmienky na poskytovanie sociálnej služby v zmysle zákona o sociálnych službách, a pre ktorých PSK o poskytovanie tejto sociálnej služby písomne požiadal.
2. PSK poskytne finančný príspevok na prevádzku **v rozsahu 3 900 hodín špecializovaného sociálneho poradenstva v zmysle § 16 a § 19 zákona o sociálnych službách na rok 2023** ambulantnou formou, prostredníctvom poradne sociálneho poradenstva zriadenej na tento účel a terénou formou pre občanov s trvalým pobytom na území PSK a pre cieľovú skupinu prijímateľov sociálnej služby v súlade s platnou akreditáciou.
3. Neverejný poskytovateľ je povinný uvádzať údaje o prijímateľoch sociálnej služby v domove sociálnych služieb a v špecializovanom zariadení a ich neprítomnosti prostredníctvom programu css.e-vuc.sk.
4. Neverejný poskytovateľ je povinný predkladať Odboru sociálnych vecí a rodiny Ú PSK (ďalej len „odbor sociálnych vecí a rodiny“) na mailovú adresu: socialny@psk.sk evidenciu prijímateľov špecializovaného sociálneho poradenstva v súlade s § 95 zákona o sociálnych službách, v termíne do 10. dňa nasledujúceho mesiaca po skončení štvrťroka (do 10.04.2023, do 10.07.2023, do 10.10.2023, do 10.01.2024).

### Čl. IV.

#### **Miesto a čas poskytovania sociálnej služby**

1. Neverejný poskytovateľ sa zaväzuje poskytovať sociálnu službu podľa Čl. III. v mieste nižšie dohodnutom:
  - a) **Probstnerova cesta 668/6, 054 01 Levoča** / domov sociálnych služieb a špecializované zariadenie/
  - b) **Probstnerova 2/3082, 054 01 Levoča** – ambulantná forma špecializované sociálne poradenstvo
  - c) **Prešovský kraj** – špecializované sociálne poradenstvo, terénna forma
2. Čas poskytovania sociálnej služby na účely tejto zmluvy je do 31.12.2023.



## Čl. V.

### Výška finančného príspevku, spôsob jeho poskytovania a vyúčtovania

1. PSK sa zaväzuje neverejnému poskytovateľovi poskytnúť preddavkovo finančný príspevok na prevádzku poskytovanej sociálnej služby na rok 2023 **pre 30 prijímateľov** sociálnej služby v špecializovanom zariadení celoročnou pobytovou formou **vo výške 136 450,20 € a pre 2 prijímateľov** sociálnej služby v domove sociálnych služieb celoročnou pobytovou formou **vo výške 7 058,18 €**.
2. PSK sa zaväzuje neverejnému poskytovateľovi poskytnúť preddavkovo finančný príspevok na prevádzku poskytovania špecializovaného sociálneho poradenstva **v rozsahu 3900 hodín na rok 2023 vo výške vo výške 39 663,00 €**,

**Celkom spolu: 183 171,38 € (slovom: Jednostosemdesiattritisícstosedemdesiatjeden eur tridsaťosem centov).**

3. Výška finančného príspevku na prevádzku poskytovaných sociálnych služieb na rok 2023 je určená podľa druhu sociálnej služby, formy sociálnej služby a kapacity, v súlade s ustanovením § 77 zákona o sociálnych službách.
4. Ukazovateľom pre určenie skutočnej výšky finančného príspevku za rok 2023 je výška finančného príspevku na prevádzku pre prijímateľov sociálnej služby, pre ktorých PSK požiadal o poskytovanie sociálnej služby, a ktorým bola sociálna služba poskytovaná v súlade s § 75 ods. 15, § 78d ods. 12 zákona o sociálnych službách.
5. **Spôsob poskytnutia finančného príspevku**

PSK poukáže neverejnému poskytovateľovi preddavkovo finančný príspevok na prevádzku štvrťročne, a to **v sume 45 694,55 €** s lehotou splatnosti do 30.04., **v sume 46 087,73 €** do 31.07., **v sume 46 087,73 €** do 31.10.2023. Prvý preddavok finančného príspevku na prevádzku na 1. štvrťrok 2023 **v sume 45 301,37 €** PSK poukáže v súlade s § 78 ods. 1 zákona o sociálnych službách.

6. **Spôsob vyúčtovania a vrátenia finančného príspevku**  
**Neverejný poskytovateľ je povinný:**

a) predložiť zoznam prijímateľov sociálnej služby v domove sociálnych služieb a v špecializovanom zariadení pre ktorých PSK o poskytovanie sociálnej služby písomne požiadal, spolu s čestným vyhlásením štatutárneho orgánu, v termíne do 15.07.2023 za obdobie I. polroka 2023, na tlačive – Príloha č. 2, ktoré tvorí prílohu k tejto zmluve. Neverejný poskytovateľ vráti pomernú časť poskytnutého finančného príspevku za obdobie od 01.01.2023 do 30.06.2023 za neobsadené miesto v zariadení podľa § 78d ods.12 a z dôvodu neprítomnosti podľa § 75 ods. 15 zákona o sociálnych službách v termíne do 15.07.2023 na účet PSK vedený v Štátnej pokladnici číslo SK46 8180 0000 0070 0051 9226. Výška



finančného príspevku sa vypočíta s presnosťou na dve desatinné miesta pri matematickom zaokrúhľovaní,

- b) predložiť vyúčtovanie poskytnutého finančného príspevku v termíne určenom odborom sociálnych vecí a rodiny na tlačivách, ktoré tvoria prílohy k tejto zmluve za každý druh, formu sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby. Ak z vyúčtovania vyplynie pre neverejného poskytovateľa preplatok, je jeho povinnosťou vrátiť alikvotnú časť finančného príspevku do 30 kalendárnych dní odo dňa doručenia vyúčtovania. Výška finančného príspevku sa vypočíta s presnosťou na dve desatinné miesta pri matematickom zaokrúhľovaní,
- c) predložiť vyúčtovanie poskytnutého finančného príspevku za rok 2023 do 20.01.2024 na aktuálnych tlačivách zverejnených na webovom sídle PSK a ktoré tvoria prílohy k tejto zmluve, a to za každý druh sociálnej služby,
- d) vyúčtovanie finančného príspevku za rok 2023 obsahuje rekapituláciu výdavkov podľa jednotlivých zoskupení položiek rozpočtovej skladby, tabuľku pre vyúčtovanie opodstatnených miezd a odvodov z poskytnutého finančného príspevku, zoznam prijímateľov sociálnej služby, na ktorých PSK poskytuje finančný príspevok, hlásenie o počte hodín špecializovaného sociálneho poradenstva, čestné prehlásenie o pravdivosti predkladaných údajov, výpisy zo samostatného bankového účtu. Pri výbere hotovosti z bankového účtu do pokladne je neverejný poskytovateľ povinný viesť finančné prostriedky v samostatne zriadenej pokladni,
- e) vrátiť PSK na účet číslo SK94 8180 0000 0070 0051 9138 vedený v Štátnej pokladnici pomernú časť poskytnutého finančného príspevku za obdobie od 01.07.2023 do 31.12.2023 za neobsadené miesto v zariadení podľa § 78d ods. 12 a z dôvodu neprítomnosti podľa § 75 ods. 15 zákona o sociálnych službách a zaslať písomne avízo o jeho vrátení na odbor sociálnych vecí a rodiny, v termíne do 10.01.2024. Výška finančného príspevku sa vypočíta s presnosťou na dve desatinné miesta pri matematickom zaokrúhľovaní,
- f) vrátiť PSK na účet číslo SK94 8180 0000 0070 0051 9138 vedený v Štátnej pokladnici alikvotnú časť poskytnutého finančného príspevku v prípade, že v období na ktoré sa príspevok poskytol, neverejný poskytovateľ poskytne nižší počet hodín špecializovaného sociálneho poradenstva ako bolo dohodnuté v čl. III. tejto zmluvy a písomne zaslať avízo o vrátení finančného príspevku na odbor sociálnych vecí a rodiny v termíne do 10.01.2024,
- g) vrátiť nevyčerpanú časť finančného príspevku ku dňu 31.12.2023 PSK na účet číslo SK94 8180 0000 0070 0051 9138 vedený v Štátnej pokladnici v prípade, že v priebehu rozpočtového roka neverejný poskytovateľ nevyčerpá poskytnutý finančný príspevok a písomne zaslať avízo o jeho vrátení na odbor sociálnych vecí a rodiny do 10.01.2024,
- h) vrátiť finančný príspevok PSK na účet vedený v Štátnej pokladnici číslo SK46 8180 0000 0070 0051 9226 v prípade, že neverejný poskytovateľ akýmkoľvek spôsobom ukončí poskytovanie dohodnutých sociálnych služieb v priebehu rozpočtového roka, písomne zaslať



o jeho vrátení avízo na odbor sociálnych vecí a rodiny a v lehote do 15 dní od ukončenia poskytovania dohodnutých sociálnych služieb predložiť vyúčtovanie finančného príspevku,

- i) vrátiť finančné prostriedky na účet PSK vedený v Štátnej pokladnici číslo SK94 8180 0000 0070 0051 9138 vo výške dosiahnutého kladného rozdielu v prípade, ak z jeho výročnej správy a účtovnej závierky za rozpočtový rok 2023 bude zistený kladný rozdiel medzi výškou všetkých disponibilných finančných zdrojov a výškou jeho skutočných výdavkov, spojených s poskytovanou sociálnou službou, najviac však do výšky poskytnutého finančného príspevku, v lehote do 30 dní odo dňa zverejnenia výročnej správy,
- j) predložiť v lehote do 10 dní odo dňa podpisu tejto zmluvy písomnú informáciu o mieste a dňoch poskytovania špecializovaného poradenstva, úradných hodinách spolu so zoznamom osôb, ktorí budú sociálnu službu zabezpečovať, vrátane informácií o ich pracovnom úväzku a druhu pracovného pomeru, telefonickom a e-mailovom kontakte. Akékoľvek zmeny v harmonograme poskytovania sociálnej služby je neverejný poskytovateľ povinný oznámiť na adresu: socialny@psk.sk,
- k) viesť evidenciu prijímateľov špecializovaného sociálneho poradenstva, ktorej obsahom bude aj počet konzultácií a počet hodín konzultácií, charakteristika problému a spôsob riešenia, ktorá bude osvedčená podpisom prijímateľa sociálnej služby.

## Čl. VI.

### Spôsob použitia finančného príspevku

1. Finančný príspevok z rozpočtových prostriedkov možno použiť len na zákonom stanovený účel v príslušnom kalendárnom roku, podľa ustanovenia § 13 zákona č. 583/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách územnej samosprávy v znení neskorších predpisov.
2. Finančný príspevok môže byť v roku 2023 použitý iba na úhradu bežných výdavkov v rozsahu ekonomicky oprávnených nákladov uvedených v § 72 ods. 5 zákona o sociálnych službách na odborné, obslužné a ďalšie činnosti, v rozsahu ustanovenom zákonom o sociálnych službách súvisiace s poskytovaním dohodnutého druhu a formy sociálnej služby a dohodnutého počtu prijímateľov sociálnej služby a dohodnutého počtu hodín sociálnej služby podľa Čl. III. tejto zmluvy. V prípade, ak je objekt využívaný na poskytovanie rôznych druhov sociálnych služieb a inú činnosť, neverejný poskytovateľ má povinnosť rozdeliť výdavky na jednotlivé druhy sociálnych služieb a inú činnosť pomernou časťou.
3. Finančný príspevok nemôže byť použitý na financovanie pôžičiek, úverov a iných záväzkov neverejného poskytovateľa, výdavkov investičného charakteru, liekov, zdravotníckeho materiálu, zdravotníckych pomôcok, vecí osobnej potreby a potravín pre zabezpečenie stravovania prijímateľov sociálnej služby.
4. Časové použitie finančného príspevku je od 01.01.2023 do 31.12.2023, vrátane zúčtovania s bankou.



5. Neverejný poskytovateľ je povinný viesť poskytnutý finančný príspevok na samostatnom účte v peňažnom ústave a uvoľňovať z neho finančné prostriedky iba v takej výške, ktorá zodpovedá výške opodstatnených výdavkov súvisiacich s dohodnutým druhom sociálnej služby a dohodnutým počtom prijímateľov sociálnej služby v príslušnom mesiaci.
6. Neverejný poskytovateľ zodpovedá za hospodárenie s finančným príspevkom a je povinný pri jeho používaní zachovávať hospodárnosť, účelnosť a efektívnosť.
7. Výnosy (kladný rozdiel medzi úrokmi a poplatkami za vedenie účtu), ktoré sú podľa § 6 ods. 1 písm. b) zákona č. 583/2004 Z. z. príjmom PSK, je neverejný poskytovateľ povinný odvieť PSK na účet číslo SK94 8180 0000 0070 0051 9138 vedený v Štátnej pokladnici, v termíne do 10. 01. nasledujúceho kalendárneho roka, s príslušným avízom adresovaným odborom sociálnych vecí a rodiny,
8. V prípade, ak neverejný poskytovateľ použije finančný príspevok na úhradu nákladov spojených s vedením samostatného účtu, je povinný vrátiť výnosy, ktoré sú podľa § 6 ods. 1 písm. b) zákona č. 583/2004 Z. z. príjmom PSK, na účet číslo SK94 8180 0000 0070 0051 9138 vedený v Štátnej pokladnici, v termíne do 10.01. nasledujúceho kalendárneho roka, s príslušným avízom adresovaným odborom sociálnych vecí a rodiny.
9. **Poskytovateľ je povinný vrátiť finančné prostriedky v alikvotnej časti** v prípade, že:
  - a) použije finančný príspevok nad rámec oprávnenia,
  - b) neodvedie prostriedky PSK v ustanovenej alebo určenej lehote a rozsahu,
  - c) neodvedie výnos z verejných prostriedkov do rozpočtu PSK,
  - d) prekročí lehotu ustanovenú alebo určenú na použitie finančného príspevku,
  - e) umožní bezdôvodné obohatenie získaním finančného prospechu z verejných prostriedkov,
  - f) použije finančný príspevok na financovanie, založenie alebo zriadenie právnickej osoby,
  - g) nehospodárne, neefektívne a neúčinne vynaloží verejné prostriedky,
  - h) poruší pravidlá a podmienky, za ktorých bol finančný príspevok poskytnutý.
10. **Poskytovateľ je povinný vrátiť finančné prostriedky v celom rozsahu** v prípade, že:
  - a) použije finančný príspevok v rozpore s určeným účelom,
  - b) nedodrží ustanovený alebo určený spôsob nakladania s finančným príspevkom,
  - c) poruší pravidlá a podmienky, za ktorých bol finančný príspevok poskytnutý.
11. Poskytovateľ má povinnosť vrátiť finančné prostriedky vo výške, ktorá bola vyčíslená ako neoprávnený výdavok na základe finančnej kontroly podľa zákona č.357/2015 Z. z..

## Čl. VII.

### Spôsob vykonávania kontroly použitia finančného príspevku

1. PSK je oprávnený:



- a) vykonávať kontrolu plnenia podmienok na zápis do registra počas poskytovania sociálnej služby a povinností poskytovateľa sociálnej služby v zmysle § 81 písm. r) zákona o sociálnych službách,
  - b) vykonávať kontrolu hospodárenia s finančným príspevkom na prevádzku v zmysle § 81 písm. s) zákona o sociálnych službách a podľa ustanovení zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov v sídle neverejného poskytovateľa, resp. v mieste poskytovania sociálnych služieb alebo prostredníctvom zaslaných dokladov,
  - c) ukladať opatrenia na odstránenie zistených nedostatkov pri výkone svojej pôsobnosti ustanovenej v § 81 písm. t) zákona o sociálnych službách a kontrolovať ich plnenie.
2. Neverejný poskytovateľ je povinný umožniť a zabezpečiť povereným zamestnancom PSK vstup do objektov zariadení, v ktorých sa poskytuje sociálna služba, alebo ktoré priamo súvisia s predmetom kontroly, predkladať požadované doklady, informácie, vysvetlenia, súvisiace s vykonávanou kontrolou, poskytnúť požadovanú súčinnosť a v súlade s ustanoveniami § 20 - 27 zákona č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov predložiť dokumenty súvisiace s inými financiami ako tými, ktoré PSK poskytol.

## **Čl. VIII.**

### **Dôvody zastavenia vyplácania finančného príspevku**

PSK si vyhradzuje právo zastaviť vyplácanie preddavku finančného príspevku pre ďalší štvrt'rok alebo ďalšie štvrt'ročné obdobia v rozpočtovom roku, ak:

- a) neverejný poskytovateľ nedodrží povinnosti vyplývajúce z tejto zmluvy a súvisiacich právnych predpisov,
- b) zistí, že neverejný poskytovateľ má nevysporiadané záväzky voči PSK, vrátane zúčtovania finančného príspevku na prevádzku za predchádzajúci rozpočtový rok,
- c) neverejný poskytovateľ použije časť finančného príspevku v rozpore so spôsobom použitia určeným v tejto zmluve,
- d) neverejnému poskytovateľovi bude vydaný zákaz poskytovania sociálnej služby,
- e) neverejný poskytovateľ neumožní vykonať kontrolu v súlade s platnými právnymi predpismi,
- f) pri vykonaní kontroly hospodárenia s finančným príspevkom sa zistia závažné nedostatky,
- g) pri vykonaní kontroly plnenia podmienok na zápis do registra počas poskytovania sociálnej služby a povinností poskytovateľa sociálnej služby sa zistia závažné nedostatky,
- h) neverejný poskytovateľ dočasne neposkytuje sociálnu službu,
- i) neverejnému poskytovateľovi zanikla akreditácia na poskytovanie špecializovaného sociálneho poradenstva,



- j) neverejný poskytovateľ neuloží do verejnej časti registra účtovných závierok výročnú správu o činnosti a hospodárení vypracovanú podľa § 67a zákona o sociálnych službách do 15.07. príslušného kalendárneho roka,
- k) neverejný poskytovateľ bol zrušený.

## **Čl. IX.**

### **Zánik zmluvy**

Zmluva zaniká:

1. odstúpením od plnenia zmluvy,
  - 1.1. PSK má právo odstúpiť od zmluvy ak:
    - a) neverejný poskytovateľ nesplnil opatrenia na odstránenie zistených nedostatkov po vykonaní kontroly hospodárenia s finančným príspevkom alebo po vykonaní kontroly plnenia podmienok na zápis do registra počas poskytovania sociálnej služby a povinností poskytovateľa sociálnej služby,
    - b) v prípade, že neverejný poskytovateľ neodstráni nedostatky, ktoré boli dôvodom pre zastavenie výplaty finančného príspevku, a to v lehote stanovenej PSK.
  - 1.2. PSK má právo odstúpiť od zmluvy aj v prípade porušenia finančnej disciplíny.
  - 1.3. Neverejný poskytovateľ má právo od zmluvy odstúpiť až po zúčtovaní poskytnutého finančného príspevku za príslušné obdobie.
  - 1.4. Odstúpenie od zmluvy je účinné dňom doručenia jeho písomného oznámenia druhej zmluvnej strane.
2. výmazom neverejného poskytovateľa z registra poskytovateľov sociálnej služby,
3. dohodou zmluvných strán.

## **Čl. X.**

### **Osobitné ustanovenia**

1. Neverejný poskytovateľ môže finančný príspevok použiť aj na úhradu výdavkov súvisiacich s rokom 2023, ktoré vznikli od 01.01.2023 do dňa účinnosti tejto zmluvy.
2. Neverejný poskytovateľ je povinný do 8 kalendárnych dní oznámiť ukončenie zmluvného vzťahu s prijímateľom sociálnej služby, pre ktorého PSK požiadal o poskytovanie sociálnej služby, a to na e-mailovú adresu: [katarina.futoova@psk.sk](mailto:katarina.futoova@psk.sk); [martina.tusova@psk.sk](mailto:martina.tusova@psk.sk).
3. Zmluvné strany sú povinné bezodkladne sa informovať o všetkých skutočnostiach, ktoré by mohli mať vplyv na plnenie tejto zmluvy.



4. Neverejný poskytovateľ je povinný bezodkladne PSK písomne oznámiť všetky zmeny týkajúce sa jeho identifikačných údajov (napr. bankové spojenie a číslo účtu, sídlo, štatutárny zástupca).

## **Čl. XI.**

### **Záverečné ustanovenia**

1. Zmluva nadobúda platnosť dňom podpísania oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia. Zmluva sa zverejňuje v súlade s § 5a zákona č.211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
2. Všetky listiny, dokumenty a oznámenia vrátane tých, ktoré vyvolávajú právne účinky (ďalej len „písomnosti“) budú medzi zmluvnými stranami zabezpečované listami doručenými poštou, osobne, alebo e-mailom, na adresy uvedené v Čl. I. záhlaví tejto zmluvy. Písomnosť zasielaná poštou sa považuje za doručenie dňom, v ktorom ju adresát prevzal, alebo odmietol prevziať, alebo na tretí pracovný deň odo dňa podania na pošte, ak sa uložená písomnosť zaslaná na adresu podľa predchádzajúcej vety vráti späť odosielateľovi, i keď sa adresát o tom nedozvedel. Ak bola písomnosť doručená osobne, považuje sa za doručenie dňom prevzatia, a ak e-mailom, v momente prenosu, inak v nasledujúci pracovný deň, aj keď si ju adresát neprečítal.
3. Zmluva sa uzatvára na dobu určitú, t. j. do 31.12.2023, najneskôr však do splnenia všetkých práv a povinností zmluvných strán z tejto zmluvy vyplývajúcich.
4. Zmluva je vyhotovená v štyroch rovnopisoch, z ktorých neverejný poskytovateľ obdrží jedno vyhotovenie.
5. Zmluva môže byť zmenená alebo doplnená len písomnými dodatkami, ktoré sa riešia vzájomnou dohodou neverejného poskytovateľa a PSK. Dodatok je neoddeliteľnou súčasťou zmluvy.
6. Vzťahy medzi zmluvnými stranami neupravené touto zmluvou sa spravujú príslušnými ustanoveniami zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a zákona č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov.
7. Zmluvné strany prehlasujú, že zmluvu uzavreli slobodne, vážne, žiadna zo strán nekonala v tiesni, v omyle, či za nápadne nevýhodných podmienok, zmluvné strany si zmluvu riadne prečítali, porozumeli jej obsahu a na znak súhlasu ju podpisujú.

V Prešove, dňa 16.02.2023

**PaedDr. Milan Majerský, PhD.,** predseda PSK

v. r.

V Levoči, dňa 15.02.2023

**PhDr. Anetta Cierny,** štatutárny zástupca

v. r.



### **Prílohy:**

1. Čestné prehlásenie o pravdivosti predkladaných údajov
2. Zoznam prijímateľov, na ktorých PSK poskytuje finančný príspevok
3. Vyúčtovanie poskytnutého finančného príspevku
4. Tabuľka oprávnených nákladov na mzdy a odvody
5. Hlásenie
6. Avízo o poukázaní finančných prostriedkov na účet Úradu Prešovského samosprávneho kraja

Táto zmluva bola zverejnená dňa: 16.02.2023

Táto zmluva nadobúda účinnosť dňa: 17.02.2023

## Č E S T N É P R E H L Á S E N I E o pravdivosti predkladaných údajov

Poskytovateľ sociálnej služby: .....

Sídlo poskytovateľa sociálnej služby: .....

Názov zariadenia sociálnych služieb,  
príp. soc. služby: .....

Druh a forma sociálnej služby: .....

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť predkladaných údajov pri vyúčtovaní finančného príspevku z Prešovského samosprávneho kraja poskytnutého v zmysle zmluvy o poskytovaní finančného príspevku zmysle zákona NR SR č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov a § 51 Občianskeho zákonníka (ďalej len zmluva)

za obdobie:

Vyhlásenie sa vzťahuje aj na správnosť všetkých údajov, ktoré sú uvedené v povinných prílohách k zmluve.

**P r e h l a s u j e m , že som si vedomý/á/ právnych následkov za uvedenie nepravdivých údajov.**

Dátum:

štatutárny zástupca  
pečiatka a podpis

## Zoznam prijímateľov, na ktorých PSK poskytuje finančný príspevok

|                                                         |  |
|---------------------------------------------------------|--|
| <b>NÁZOV poskytovateľa sociálnych služieb:</b>          |  |
| <b>NÁZOV zariadenia sociálnych služieb (ADRESA):</b>    |  |
| <b>DRUH sociálnej služby:</b>                           |  |
| <b>FORMA sociálnej služby:</b>                          |  |
| <b>Počet miest zapísaný v registri:</b>                 |  |
| <b>Zazmluvnený počet prijímateľov sociálnej služby:</b> |  |

| P. č. | Meno a priezvisko prijímateľa | Stupeň odkázanosti FO | Začatie poskytovania sociálnej služby (na základe Žiadosti z PSK) | Ukončenie poskytovania sociálnej služby | 1. Január |     | 2. Február |   | 3. Marec |   | 4. Apríl |   | 5. Máj |   | 6. Jún |   | 7. Júl |   | 8. August |   | 9. September |   | 10. Október |   | 11. November |   | 12. December |   | SPOLU (P+N) |
|-------|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------|-----|------------|---|----------|---|----------|---|--------|---|--------|---|--------|---|-----------|---|--------------|---|-------------|---|--------------|---|--------------|---|-------------|
|       |                               |                       |                                                                   |                                         | * P       | * N | P          | N | P        | N | P        | N | P      | N | P      | N | P      | N | P         | N | P            | N | P           | N | P            | N | P            | N |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |
|       |                               |                       |                                                                   |                                         |           |     |            |   |          |   |          |   |        |   |        |   |        |   |           |   |              |   |             |   |              |   |              |   |             |

Vypĺňa sa len v prípade, ak neprítomnosť prijímateľa sociálnej služby trvala viac ako 30 po sebe nasledujúcich dní

Vypĺňa sa len v prípade, ak neprítomnosť prijímateľa sociálnej služby trvala viac ako 30 po sebe nasledujúcich dní

|       |  |  |
|-------|--|--|
| SPOLU |  |  |
|-------|--|--|

**POZNÁMKA:**

- údaje sa zapisujú za celý rok, za tieto druhy sociálnych služieb: **DOMOV SOCIÁLNYCH SLUŽIEB (TF,CF), ŠPECIALIZOVANÉ ZARIADENIE (TF,CF), ZARIADENIE PODPOROVANÉHO BÝVANIA**

- Pri ukončení zmluvy a obsadení toho istého miesta iným prijímateľom sociálnej služby žiadame uvádzať rovnaké číslo miesta, pričom týchto prijímateľov sociálnej služby žiadame uvádzať vždy pod seba

\* P - prítomnosť

\*N - neprítomnosť

**Dátum:**

Vypracoval: (meno, priezvisko)

Tel. kontakt:

Email:

Schválil: (meno, priezvisko, podpis, pečiatka)

Tel. kontakt:

Email:



## Vyúčtovanie poskytnutého finančného príspevku

|                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Informácie o čerpaní finančného príspevku na bežné výdavky za obdobie</b>                                            |  |
| <b>NÁZOV a SÍDLO subjektu</b> , ktorý poskytuje sociálne služby:                                                        |  |
| <b>ADRESA</b> poskytovania sociálnej služby:                                                                            |  |
| <b>DRUH</b> poskytovanej sociálnej služby:                                                                              |  |
| <b>FORMA</b> poskytovanej sociálnej služby:                                                                             |  |
| <b>Číslo dotačného účtu:</b>                                                                                            |  |
| <b>Výška vlastných finančných prostriedkov na dotačnom účte</b> (vložené na bankové poplatky, resp. pri zriadení účtu): |  |
| <b>Výška poskytnutého finančného príspevku z PSK:</b>                                                                   |  |
| <b>Výška VRÁTKY poskytovateľa sociálnej služby z dôvodu neobsadenosti miest v zmysle Zmluvy:</b>                        |  |
| <b>Výška VÝNOSOV z poskytnutého finančného príspevku z PSK:</b>                                                         |  |

| Kategória | Položka | Názov                                                                                            | Skutočne čerpaný FP z príspevku PSK<br>(bežné výdavky súvisiace s poskytovaním<br>dohodnutého druhu sociálnej služby) v € |
|-----------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 610       |         | <b>Mzdy, platy a ostatné osobné vyrovnania</b><br>(§ 72 ods. 5 písm. a) Zákon č. 448/2008 Z. z.) |                                                                                                                           |
| 620       |         | <b>Poistné a príspevok do poisťovní</b><br>(§ 72 ods. 5 písm. b) Zákon č. 448/2008 Z. z.)        |                                                                                                                           |
| 630       |         | <b>Tovary a služby (spolu)</b>                                                                   |                                                                                                                           |
|           |         | z toho                                                                                           | x                                                                                                                         |
|           | 631     | <b>Tuzemské cestovné náhrady</b>                                                                 |                                                                                                                           |
|           | 632     | <b>Výdavky na energie</b>                                                                        |                                                                                                                           |
|           |         | Elektrická energia                                                                               |                                                                                                                           |
|           |         | Tepelná energia                                                                                  |                                                                                                                           |
|           |         | Zemný plyn                                                                                       |                                                                                                                           |
|           |         | Vodné, stočné                                                                                    |                                                                                                                           |
|           |         | Poštovné a telekomunikačné služby                                                                |                                                                                                                           |
|           |         | Internet                                                                                         |                                                                                                                           |
|           |         | Ostatné (rozpísať v * Poznámke)                                                                  |                                                                                                                           |
|           | 633     | <b>Výdavky na materiál</b><br>(§ 72 ods. 5 písm. e) Zákon č. 448/2008 Z.z.)                      |                                                                                                                           |
|           |         | Kancelárske potreby a materiál                                                                   |                                                                                                                           |
|           |         | Čistiaci, hygienický a dezinfekčný materiál                                                      |                                                                                                                           |
|           |         | Posteľná bielizeň                                                                                |                                                                                                                           |
|           |         | Materiál na pracovnú terapiu                                                                     |                                                                                                                           |
|           |         | Ostatné (rozpísať v * Poznámke)                                                                  |                                                                                                                           |

| Kategória                             | Položka | Názov                                                                                   | Skutočne čerpaný FP z príspevku PSK<br>(bežné výdavky súvisiace s poskytovaním<br>dohodnutého druhu sociálnej služby) v € |
|---------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                       | 634     | Dopravné                                                                                |                                                                                                                           |
|                                       |         | Palivo - pohonné hmoty                                                                  |                                                                                                                           |
|                                       | 635     | Výdavky na rutinnú a štandardnú údržbu<br>(§ 72 ods. 5 písm. g) Zákon č. 448/2008 Z.z.) |                                                                                                                           |
|                                       | 636     | Nájomné za prenájom nehnuteľností<br>(§ 72 ods. 5 písm. h) Zákon č. 448/2008 Z.z.)      |                                                                                                                           |
|                                       | 637     | Výdavky na služby                                                                       |                                                                                                                           |
|                                       |         | Odvoz všetkých druhov odpadov                                                           |                                                                                                                           |
|                                       |         | Revízie a kontroly zariadení, dezinfekcia zariadenia                                    |                                                                                                                           |
|                                       |         | Školenia, kurzy, semináre                                                               |                                                                                                                           |
|                                       |         | Stravovanie zamestnancov                                                                |                                                                                                                           |
|                                       |         | Poistenie zodpovednosti za škodu                                                        |                                                                                                                           |
|                                       |         | Spracovanie účtovníctva a miezd                                                         |                                                                                                                           |
|                                       |         | Odmeny zamestnancov mimopracovného pomeru                                               |                                                                                                                           |
|                                       |         | Ostatné (rozpísať v * Poznámke)                                                         |                                                                                                                           |
| 640                                   |         | Odchodné, odstupné, pracovná neschopnosť prvých 10 dní                                  |                                                                                                                           |
| 600                                   |         | SPOLU čerpaný finančný príspevok                                                        |                                                                                                                           |
| Nevyčerpaná časť finančného príspevku |         |                                                                                         |                                                                                                                           |

\*Poznámka:

Dátum:

Vypracoval: (meno a priezvisko)

Tel. kontakt:

Email:

Schválil: (meno a priezvisko + pečiatka + podpis)

Tel. kontakt:

Email:

### Tabuľka oprávnených nákladov na mzdy a odvody

|                                               |  |
|-----------------------------------------------|--|
| za ODBODIE:                                   |  |
| NÁZOV poskytovateľa sociálnych služieb:       |  |
| NÁZOV zariadenia sociálnych služieb (ADRESA): |  |
| DRUH sociálnej služby:                        |  |
| FORMA sociálnej služby:                       |  |

**1.) Vyúčtovanie FP na prevádzku z PSK pre oprávnené náklady na mzdy a odvody do poisťovní**

[illegible]

**2.) Zoznam zamestnancov pre vyúčtovanie opodstatnených ekonomicky oprávnených nákladov na mzdy a odvody do poisťovní**

[illegible]

Dátum:

Vypracoval: (meno, priezvisko)

Tel. kontakt:  
Email:

Štatutárny zástupca: (meno, priezvisko, vlastnoručný podpis, pečiatka)

Tel. kontakt:  
Email:



## Hlásenie

o počte prijímateľov a o počte konzultácií poskytovaného špecializovaného sociálneho poradenstva (ŠSP)

v zmysle Zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách

a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov

|                                   |  |                                                                                                           |  |
|-----------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NÁZOV a SÍDLO poskytovateľa ŠSP:  |  | Forma sociálnej služby (AMB., TER.):                                                                      |  |
| MIESTO poskytovania ŠSP (ADRESA): |  | Čas poskytovania ŠSP (AMBULANTNE: od-do, TERÉNNE: od-do):                                                 |  |
| Meno poradcu ŠSP:                 |  | Akreditácia z Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (číslo, dátum platnosti): |  |

| POŽADOVANÉ ÚDAJE<br>za SLEDOVANÉ OBDOBIE                                                                             |                         | I. POLROK |            |          |          |        |        | II. POLROK |           |              |             |              |              | SPOLU |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|------------|----------|----------|--------|--------|------------|-----------|--------------|-------------|--------------|--------------|-------|
|                                                                                                                      |                         | 1. Január | 2. Február | 3. Marec | 4. Apríl | 5. Máj | 6. Jún | 7. Júl     | 8. August | 9. September | 10. Október | 11. November | 12. December |       |
| Počet hodín poskytovania ŠSP z Evidencie prijímateľov sociálnej služby za sledované obdobie (ŠSP poskytnuté formou): | osobná konzultácia      |           |            |          |          |        |        |            |           |              |             |              |              |       |
|                                                                                                                      | telefonická konzultácia |           |            |          |          |        |        |            |           |              |             |              |              |       |
|                                                                                                                      | písomná konzultácia     |           |            |          |          |        |        |            |           |              |             |              |              |       |
|                                                                                                                      | iná forma konzultácie   |           |            |          |          |        |        |            |           |              |             |              |              |       |
| Časový rozsah administratívnych prác súvisiacich s vedením evidencie poskytovaného ŠSP za sledované obdobie (HOD.):  |                         |           |            |          |          |        |        |            |           |              |             |              |              |       |
| Časový rozsah neposkytovania ŠSP z dôvodu prekážok v práci na strane zamestnanca za sledované obdobie (HOD.):        |                         |           |            |          |          |        |        |            |           |              |             |              |              |       |
| SPOLU (HOD.)                                                                                                         |                         |           |            |          |          |        |        |            |           |              |             |              |              |       |
| Počet prijímateľov poskytovania ŠSP z Evidencie prijímateľov sociálnej služby za sledované obdobie:                  |                         |           |            |          |          |        |        |            |           |              |             |              |              |       |

\* Poznámka:

Dňa:

Vypracoval:

(meno a priezvisko + kontakt)

Schválil:

(meno a priezvisko + podpis a pečiatka + kontakt)

## Avízo o poukázaní finančných prostriedkov na účet Úradu Prešovského samosprávneho kraja

### Poskytovateľ /zariadenie sociálnej služby

IČO poskytovateľa sociálnych služieb (platiteľa): .....

Názov poskytovateľa

sociálnych služieb (platiteľa): .....

Názov zariadenia sociálnych služieb: .....

Druh sociálnej služby: .....

Forma sociálnej služby: .....

### Finančné prostriedky

Číslo zmluvy: .....

Číslo účtu platiteľa: .....

Suma (v eurách): .....

V prospech účtu Ú PSK: .....

Variabilný symbol:  
(číslo zmluvy) .....

Platba vykonaná dňa: .....

Dôvod poukázania finančných  
prostriedkov: .....

Dňa:

Vypracoval:

Telefón:

E-mail:

štatutárny zástupca  
podpis a pečiatka