



Poistná zmluva

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746.
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy **519 0 0 6 4 8 2 3**
ziskateľské číslo sprostredkovateľa **420**

POISTNÍK	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy	Muž	Žena	
	Mesto Detva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sidlo	PSC		
	J. G. Tajovského 7, Detva	9 6 2 1 2		
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska	PSC		
	Dátum narodenia	<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input checked="" type="checkbox"/> IČO	Štátna príslušnosť	Mobilný telefón/Tel. kontakt
		0 0 3 1 9 8 0 5		
Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul)	Mesto Detva, primátor mesta			
E-mail	gabriel.jagerska@detva.sk			

POISTENÝ	<input type="checkbox"/> Poistník <input checked="" type="checkbox"/> Nemenované osoby	Muž	Žena	
	Priezvisko, meno, titul (rodné priezvisko)/Názov firmy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Trvalé bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sidlo	PSC		
	Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska	PSC		
	Dátum narodenia	<input type="checkbox"/> Rodné číslo/ <input type="checkbox"/> IČO	Štátna príslušnosť	Mobilný telefón/Tel. kontakt

OPRÁVNENÉ OSOBY V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka

Touto poistnou zmluvou uzatvára úrazové poistenie uchádzač o zamestnanie alebo poistník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahlásených poistníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby zúčastňujúce sa nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“).
Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.

ĎALŠIE DOJEDNANIA Názov projektu alebo programu: Projekt v zmysle paragrafu 54 PUPN - čistenie verejných priestranstiev

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
0 1 1 1 2 0 2 3	3 1 0 3 2 0 2 4	jednorazovo
Spôsob platenia <input checked="" type="checkbox"/> príkazom z účtu č.: IBAN		
SWIFT (BIC) kód banky		
<input type="checkbox"/> poštový peňažný poukaz <input type="checkbox"/> inak		
<input type="checkbox"/> prevodom z účtu OPU č.:		

		Poistná suma	Jednorazové poistné
Smrť následkom úrazu	SNU	3 000,00 EUR	1,69 EUR
Trvalé následky úrazu	TNU	2 000,00 EUR	1,97 EUR
Invalidita následkom úrazu	IU	1 500,00 EUR	2,11 EUR
Čas nevyhnutného liečenia úrazu	ČNL	1 000,00 EUR	4,23 EUR

Počet osôb	Jednorazové poistné za 1 poistenú osobu	10,00 EUR
4	Jednorazové poistné za skupinu	40,00 EUR

PEŇAŽNÝ ÚSTAV POISTOVNE: ČÍSLO ÚČTU IBAN / SWIFT (BIC) KÓD BANKY: Zľava % 0,00 EUR

Prima banka Slovensko, a.s. SLSP, a.s. Tatra banka, a.s.	SK87 5600 0000 0012 0022 2008 / KOMASK2X SK28 0900 0000 0001 7819 5386 / GIBASKBX SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKBX	POISTNÉ	Celkové jednorazové poistné bez dane ¹	37,04 EUR
			Daň z poistenia ¹	2,96 EUR
			Celkové jednorazové poistné vrátane dane¹	40,00 EUR

Poistné za poskytované poistné krytie sa považuje za uhradené pripísaním poistného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nulťou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 00:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy.
- Poistné je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu poisťovne. Náhradu škody rieši poisťovňa priamo s poškodeným.
- Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, výpovedná lehota je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
- Výluky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-10"), sa poistenie nevzťahuje na:
 - úraz, ktorý poistený utrpel na ceste do miesta výkonu práce a späť,
 - úraz, ku ktorému došlo pri práci vo výškach alebo pri obsluhu strojov a zariadení, na ktoré nemal poistený potrebnú klasifikáciu, popri prípade školenie,
 - úraz, ktorý poistený neutrpel v priamej súvislosti s výkonom činnosti v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti.
 - Týmto poistením je krytý v poistnej zmluve uvedený počet pracovných miest zvýšený maximálne v troch mesiacoch počas poistného obdobia o 20 %. V prípade prekročenia tohto limitu je poistník povinný požiadať o dopoistenie týchto pracovných miest v opačnom prípade poistné krytie pracovných miest, o ktoré bol v poistnej zmluve uvedený počet zvýšený zaniká.

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojim podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-10, Oceňovacími tabuľkami a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzatvárajúcej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "IPID") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-10, Oceňovacie tabuľky a IPID prevzal v písomnej podobe, alebo neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom na adresu
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzatvárajúcej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poistného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému bez odkupnej hodnoty (ďalej len „Formulár“) a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
 - úplne a pravdivo odpovedal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovni všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berie na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poistného plnenia zo strany poisťovne,
 - pre potreby dojednaného poistenia sa účet uvedený v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poistného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovni, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenej zmeny účtu nenesie poisťovňa zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
 - peňažné prostriedky použité na úhradu poistného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
- V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojim podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poisťovni osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
- Poisťovňa informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník a poistený prehlasujú, že sa oboznámili s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk v časti Ochrana osôb (www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).

podpis poistníka

totožnosť overená podľa čísla OP alebo CP

odtlačok pečiatky právnickej osoby
VIENNA INSURANCE COMPANY

podpis poistníka

Podpísaný sprostredkovateľ poistenia (meno a priezvisko čitateľne) Ing. Eva Husárová
identifikáciu a overenie identifikácie totožnosti podpísaných, zodpovedám za správnosť uvedených údajov

zujem tú zmluvu.

V Banskej Bystrici

dňa 2 | 6 | 1 | 0 | 2 | 0 | 2 | 3

SK7020000746 (197)

podpis sprostredkovateľa poistenia



Žiadosť o zabezpečenie vykonávania aktívnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj /príslušnú organizáciu obce alebo samosprávneho kraja/ a o poskytnutie príspevku na aktívnu činnosť formou menších obecných služieb obci alebo formou menších služieb samosprávnemu kraju/príslušnej organizácii obce alebo samosprávneho kraja* (ďalej len „príspevok“)

podľa § 54 ods. 1 písm. c) zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v rámci projektu „Podpora udržania pracovných návykov – PUPN“

1. Účaje žiadateľa				
Obec/ Rozpočtová organizácia alebo príspevková organizácia organizovaná obcou/Samosprávny kraj/Rozpočtová organizácia alebo príspevková organizácia organizovaná samosprávnym krajom* Mesto Detva				
Sídlo J.G. Tajovského 1369/7	962 12			
IČO 00319805	DIC 20 21 316 651	IBAN SK04 0200 0000 0010 5303 6659		
Predmet činnosti	Názov činnosti SK NACE Rev. 2** Všeobecná verejná správa	Kód SK NACE Rev. 2** 84110		
Počet zamestnancov 86				
2. Štatutárny zástupca				
Priezvisko Baran	Meno Branislav	Titul		
Trvalý pobyt (obec) Detva	Ulica, číslo Kollárova 16	PSC 962 12		
Telefonický kontakt 0908 333 171	Fax	E-mailová adresa primator@detva.sk		
3. Zodpovedný zamestnanec				
Priezvisko Trokšiar - Bystrianská	Meno Viera	Titul JUDr.		
Trvalý pobyt (obec) Detva	Ulica, číslo Námestie mieru 4	PSC 962 12		
Telefonický kontakt 0915 121 161	Fax	E-mailová adresa prednostka@detva.sk		
4. Miesto realizácie projektu				
Detva	Obec Detva	Ulica, číslo M.R. Štefánika 56	PSC 962 12	
5. Počet vytváraných miest na vykonávanie aktívnej činnosti, na ktoré sa požaduje príspevok				
*** Požadovaný počet UoZ na vykonávanie aktívnej činnosti 4		Požadovaný počet zamestnancov, ktorí organizujú aktívnu činnosť (ďalej len „organizátor“)		
6. Počet a štruktúra vytváraných miest na vykonávanie aktívnej činnosti				
a) Počet a štruktúra UoZí zaradených na vykonávanie aktívnej činnosti				
Druh vykonávaných prác	Počet UoZ	ISCO-08**	Termín vykonávania aktívnej činnosti od - do	Rozsah hodín vykonávania aktívnej činnosti (týždenný rozvrh hodín)
Čistenie verejných priestranstiev	4	9613001	01.11.2023 - 31.03.2024	18
b) Počet pracovných miest na organizovanie aktívnej činnosti				
Druh vykonávanej činnosti	Počet organizátorov	ISCO-08**	Termín vykonávania aktívnej činnosti od - do	Rozsah hodín vykonávania aktívnej činnosti (týždenný rozvrh hodín)
Prílohy				
1. Zámer organizovania aktívnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec/Zámer organizovania aktívnej činnosti formou menších služieb pre samosprávny kraj				
2. Rozsah hodín vykonávania aktívnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj - denný rozvrh zašitku a konca vykonávania aktívnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj				
3. Špecifikácia osobných ochranných pracovných prostriedkov, pracovného náradia a ďalších nákladov súvisiacich s vykonávaním aktívnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj				
4. Menný zoznam UoZ, navrhnutých na zaradenie na vykonávanie aktívnej činnosti v rámci projektu Podpora udržania pracovných návykov - PUPN				
VYHLÁSENIE ŽIADATEĽA				
1. spĺňam podmienky v zmysle § 70 ods. 7 písm. f) zákona o službách zamestnanosti, a to tým, že nemám evidované neuspokojené nároky svojich zamestnancov vyplývajúce z pracovného pomeru.				
2. Nebola mi uložená pokuta za porušenie zákazu nelegálneho zamestnávania v období dvoch rokov pred podaním žiadosti o príspevok (§ 70 ods. 7 písm.c) zákona o službách zamestnanosti) - vyhlasuje subjekt, ktorý nemá pridelené IČO.				

OSOBITNÉ PODMIENKY

Na účel použitia týchto prostriedkov, kontrolu ich použitia a ich vymáhanie sa vzťahuje režim upravený v osobitných predpisoch, najmä § 68 zákona o službách zamestnanosti, zákon č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a audite a o zmene a doplnení niektorých zákonov, zákon č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, zákon č. 394/2012 Z. z. o obmedzení platieb v hotovosti a zákon č. 374/2014 Z. z. o pohľadávkach štátu a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Podmienkou pre poskytnutie finančných príspevkov podľa § 70 ods. 7 a ods. 8 zákona o službách zamestnanosti je skutočnosť, že žiadateľ:

- a) má splnené daňové povinnosti podľa zákona č. 595/2003 Z. z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov,
- b) má splnené povinnosti odvodu preddavku na poisťné na verejné zdravotné poisťenie, poisťného na sociálne poisťenie a povinných príspevkov na starobné dôchodkové sporenie,
- c) neporušil zákaz nelegálneho zamestnávania v období dvoch rokov pred podaním žiadosti o príspevok,
- d) nemá voči úradu splatné finančné záväzky,
- e) nie je v konkurze, likvidácii, nútenej správe alebo nemá určený splátkový kalendár podľa zákona č. 7/2005 Z. z. o konkurze a reštrukturalizácii a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov,
- f) nemá evidované neuspokojené nároky svojich zamestnancov vyplývajúce z pracovného pomeru,
- g) nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov EÚ, ak ide o PO.

Splnenie podmienok uvedených v písmenách b) až e) a g) zisťuje úrad.

Splnenie podmienok uvedených v písmenách a) až c) môže preukázať aj žiadateľ.

Splnenie podmienky podľa ods. 7 písm. a) a f) preukazuje žiadateľ formou vyhlásenia uvedeného vyššie.

Splnenie podmienky podľa ods. 7 písm. g) zisťuje úrad vyžiadanim výpisu z registra trestov (na základe poskytnutých údajov žiadateľa), ak je žiadateľ právnická osoba, ktorá je trestne zodpovedná.

V zmysle § 1 ods. 7 zákona č. 177/2018 Z. z. prgl byrokracii platí, že ak z technických dôvodov nie je možné získať údaje alebo výpisy z Informačných systémov verejnej správy v rozsahu zdrojových registrov bezodkladne, orgány verejnej moci a právnické osoby podľa ods. 4 sú oprávnené požiadať osoby podľa ods. 2 o predloženie výpisov z príslušných zdrojov registrov v listinnej podobe. Listinná podoba výpisov podľa predchádzajúcej vety nesmie byť staršia ako 30 dní.

SVOJIM PODPISOM

potvrdzujem správnosť a pravdivosť údajov uvedených v tejto žiadosti; som si vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o uvedených skutočnostiach v predchádzajúcich odsekoch, podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov vrátane prípadných trestnoprávnych dôsledkov (§ 221 Podvod, § 225 Subvenčný podvod, § 281 Poškodzovanie inancných záujmov Európskych spoločenstiev Trestného zákona č. 300/2005 Z. z. v znení neskorších predpisov).

Som si vedomý, že v prípade preukázania nepravdivosti údajov uvedených v tejto žiadosti je úrad práce, sociálnych vecí a rodiny povinný požadovať vrátenie poskytnutého finančného príspevku 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 citovaného zákona.

Súhlasím, aby údaje uvedené v žiadosti boli použité a spracované v informačnom systéme Ústredia práce, sociálnych vecí a rodiny a úradu práce, sociálnych vecí a rodiny v súlade s účelom, pre ktorý boli poskytnuté podľa zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

POUČENIE O OCHRANE OSOBNÝCH ÚDAJŮV (vzťahuje sa iba na žiadateľa, ktorým je fyzická osoba)

Podľa § 9 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, súčinnosťou od 25. 5. 2018, musia byť osobné údaje správne a podľa potreby aktualizované; osobné údaje, ktoré sú nesprávne z hľadiska účelu, na ktorý sa spracúvajú, bezodkladne vymažú alebo opravie; v prípade poskytnutia nesprávnych údajov dotknutou osobou, nenesie prevádzkovateľ zodpovednosť za ich nesprávnosť.

Ústredie a Úrad práce, sociálnych vecí a rodiny, IČO 30794536, spracúva Vaše osobné údaje v zmysle zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a uvedené osobné údaje ďalej poskytuje orgánom verejnej správy. V prípade akýchkoľvek nejasností, problémov, otázok sa môžete obrátiť na:

Dátum: 11.10.2023



pečiatka, meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu

* vyplní úrad / vybrať relevantnú možnosť

** SK NACE Rev. 2 - Štatistická klasifikácia ekonomických činností (vyhláska Štatistického úradu Slovenskej republiky č. 306/2007 Z. z., ktorou sa vydáva Štatistická klasifikácia ekonomických

*** Požadovaný počet UoZ na vykonávanie činnosti, ktorí sú poberateľmi pomoci v hmotnej núdzi podľa zákona o pomoci v hmotnej núdzi, alebo sú členom domácnosti, ktorej sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi (ďalej len "UoZ") podľa zákona o pomoci v hmotnej núdzi

KOMUNÁLNA
ZMLUVNÁ
VIENNA INSURANCE GROUP
KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.
Vieenna Insurance Group
Sieráhnikova 17, 811 05 Bratislava
011 31 582 545, IČO: 3072320000746 (157)



**Zámer organizovania aktivačnej činnosti
v rámci projektu „Podpora udržania pracovných návykov – PUPN“
podľa § 54 ods. 1 písm. c) zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene
a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov
(ďalej len „zámer“)**

I. Údaje žiadateľa

Obec/príslušná obec/ou zriadená organizácia*: Mesto Detva
Samosprávny kraj/príslušná samosprávnym krajom zriadená organizácia*

.....

**II. Cieľ zámeru, očakávaný prínos organizovania aktivačnej činnosti formou menších
obecných služieb pre obec, jednotlivé aktivity**

Uveďte cieľ a predpokladaný prínos organizovania aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec v porovnaní so stavom pred jej začatím a popíšte jednotlivé aktivity.

Cieľom nášho zámeru je podpora programov v oblasti nezamestnanosti, starostlivosť o nezamestnané osoby a uchádzačov o zamestnanie, ktorí sú znevýhodnenými uchádzačmi o zamestnanie vedení v evidencii úradu práce a udržujú si pracovné návyky.

Prínosom zámeru je pravidelné čistenie a udržiavanie čistoty v meste, kde uchádzači budú zabezpečovať pravidelné čistenie verejných priestranstiev, spevnených plôch, zastávok, chodníkov, ciest, mostov, areálov mestských budov, kontajnerovísk, mestských altánkov, uchádzači zabezpečia pravidelné vysýpanie malých košov v priestoroch peších zón.

**III. Vykonávané práce formou menších obecných služieb pre obec alebo formou
menších služieb pre samosprávny kraj sú určené na:***

A. Vykonávané práce formou menších obecných služieb pre obec sú určené najmä na:

Zakrúžkujte príslušné číslo

1. tvorbu, ochranu, udržiavanie a zlepšovanie životného prostredia obyvateľov v obci,
2. zlepšenie ekonomických podmienok,
3. zlepšenie sociálnych podmienok,
4. zlepšenie kultúrnych podmienok,
5. starostlivosť o ochranu a zachovanie kultúrneho dedičstva,
6. podporu vzdelávania,
7. rozvoj a poskytovanie sociálnych služieb a ďalších činností v sociálnej oblasti,
8. rozvoj a ochranu duchovných a kultúrnych hodnôt,
9. doplnkové vzdelávanie detí a mládeže,
10. rozvoj a podporu komunitnej činnosti.

B. Vykonávané práce formou menších služieb pre samosprávny kraj sú určené najmä na:

Zakrúžkujte príslušné číslo

1. tvorbu, ochranu, udržiavanie a zlepšovanie životného prostredia,
2. pomoc pri mimoriadnych udalostiach a odstraňovaní ich následkov.

* vyberte relevantnú možnosť



IV. Kalkulácia predpokladaných nákladov na realizáciu aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec

Príspevok na aktivačnú činnosť formou menších obecných služieb pre obec (ďalej len „príspevok“) nie je možné použiť na investície, kapitálové výdavky a technické zhodnotenie majetku žiadateľa.

Kalkuláciu predpokladaných nákladov na realizáciu aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec je potrebné vypracovať v súlade so zásadou preukázateľnosti, hospodárnosti, efektívnosti, účinnosti a účelnosti pri hospodárení s prostriedkami z verejných zdrojov

- a) predpokladaný (žiadaný) počet UoZ - občanov, ktorí sú poberateľmi pomoci v hmotnej núdzi, alebo sú členom domácnosti, ktorej sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi (ďalej len „UoZ“)
- b) príspevok na jedného UoZ
- c) doba vykonávania aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec/~~pre samosprávny kraj/organizáciu zriadenú obcou alebo samosprávnym krajom~~ (v mesiacoch)
- d) predpokladaná celková výška príspevku (a * b * c)

4

17,11

5

342,20

Použitie príspevku	Výška nákladov (v €)
na úhradu časti nákladov na osobné ochranné pracovné prostriedky	80,00
na úrazové poistenie UoZ	40,00
na úhradu časti nákladov na pracovné náradie	142,20
na úhradu časti celkovej ceny práce zamestnanca, ktorý organizuje aktivačnú činnosť formou menších obecných služieb pre obec	
na úhradu časti ďalších nákladov, ktoré súvisia s vykonávaním aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec**	80,00
Celková výška nákladov	342,20

* vyberte relevantnú možnosť

** ďalšie predpokladané náklady na realizáciu aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec konkretizujte v „Špecifikácii osobných ochranných pracovných prostriedkov, pracovného náradia a ďalších nákladov súvisiacich s vykonávaním aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec alebo formou menších služieb pre samosprávny kraj“

V Detve dňa 11. 10. 2023



Odtlačok pečiatky a podpis





ÚSTREDIE
PRÁCE, SOCIÁLNYCH
VECÍ A RODINY

KOMUNÁLNA
POISTOVŇA

VIEHA - INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA POISTOVŇA, a.s.

VIEHA - INSURANCE GROUP

Stefaňkova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545 IČ DPH: SK7020000746 (197)



Príloha 3_PUPN
ÚRAD
PRÁCE, SOCIÁLNYCH
VECÍ A RODINY

Obec/Samosprávny kraj/príslušná organizácia**: Mesto Detva

Rozsah hodín vykonávania aktivačnej činnosti - denný rozvrh začiatku a konca vykonávania aktivačnej činnosti

v rámci projektu "Podpora udržania pracovných návykov - PUPN"

podľa § 54 ods. 1 písm. c) zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

Rozsah hodín vykonávania aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec/menších služieb pre samosprávny kraj*		Ponedeľok		Utorok		Streda		Štvrtok		Piatok	
Druh vykonávanej činnosti	Počet uchádzačov o zamestnanie ("UoZ"), ktorí sú poberateľmi pomoci v hmotnej núdzi, alebo sú členmi domácnosti, ktorej sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi, ktorí sú zaradení na vykonávanie aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec/menších služieb pre samosprávny kraj/príslušnú nimi zriadenú organizáciu*	od	do	od	do	od	do	od	do	od	do
Čistenie verejných priestranstiev	4	7:30		7:30		0		7:30		7:30	
		12:00		12:00		0		12:00		12:00	

* vybrať relevantnú možnosť

Vypracoval:

Meno a priezvisko: Branislav Baran

Dátum: 11.10.2023

Stlačiť tlačidlo pečiatky a podpísať





ÚSTREDIE
PRÁCE, SOCIÁLNYCH
VECÍ A RODINY

KOMUNÁLNA
POISTOVNA

VIENNA INSURANCE GROUP

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s.

Vienna Insurance Group

Štefánikova 17, 811 05 Bratislava

IČO: 31 595 545 IČ DPH: SK7026000746 (197)



ÚRAD
PRÁCE, SOCIÁLNYCH
VECÍ A RODINY

Príloha 5_PUPN

Menný ZOZNAM UoZ navrhnutých na zaradenie na vykonávanie aktivačnej činnosti v rámci projektu "Podpora udržania pracovných návykov - PUPN" podľa § 54 ods. 1 písm. c) zákona č. 5/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov**

Obec/prislušná obcou zriadená organizácia * Mesto Detva

Samosprávny kraj/prislušná samosprávnym krajom zriadená organizácia *

P. č.	Meno a priezvisko	Dátum narodenia	Adresa trvalého/obvyklého pobytu	Druh vykonávanej činnosti v rámci aktivačnej činnosti formou menších obecných služieb pre obec/menší kraj/organizáciu nimi zriadenú*	ISCO-08	Dátum nástupu na vykonávanie aktivačnej činnosti	Dátum ukončenia vykonávania aktivačnej činnosti	Poznámka
1.	Jozef Chebeň			pracovník na čistenie verejných priestranstiev	9613001	1.11.2023	31.3.2024	
2.	Jozef Valocka			pracovník na čistenie verejných priestranstiev	9613001	1.11.2023	31.3.2024	
3.	Ivana Vasilenková			pracovník na čistenie verejných priestranstiev	9613001	1.11.2023	31.3.2024	
4.	Pavol Stašák			pracovník na čistenie verejných priestranstiev	9613001	1.11.2023	31.3.2024	

* vybrať relevantnú možnosť

** UoZ ktorí sú poberateľmi pomoci v hmotnej núdzi alebo sú členmi domácnosti, ktorej sa poskytuje pomoc v hmotnej núdzi

Vypracoval:

Meno a priezvisko: Branislav Baran

Dátum: 11.10.2023

Odtlačok pečiatky a podpis