DODATOK č. 3/2024
k Zmluve č. 06/2023/Hrabiny-ŠZ/C

o úhrade ekonomicky oprávnených nákladov podľa § 81 písm. h) bodu 2 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

medzi zmluvnými stranami

Zabezpečovateľ:	Trnavský samosprávny kraj
So sídlom:	Starohájska 10, 917 01 Trnava
Zastúpený:	Mgr. Jozef Viskupič- predseda
Bankové spojenie:	Štátna pokladnica
Číslo účtu:	SK18 8180 0000 0070 0050 1106
IČO:	37836901
DIČ:	2021628367
e-mail:	socialne.eon@trnava-vuc.sk
(ďalej len „zabezpečovateľ“)	

a

Poskytovateľ:	Zariadenie sociálnych služieb Hrabiny
So sídlom:	Rekreačná cesta 6393/60, 968 01 Nová Baňa
V zastúpení:	Mgr. Jana Hulová - riaditeľka
Bankové spojenie:	Štátna pokladnica
Číslo účtu:	SK57 8180 0000 0070 0040 4568
IČO:	00647951
DIČ:	2021111741
(ďalej len „poskytovateľ“)	

I.

1. Dňa 10.07.2023 uzatvorili zmluvné strany Zmluvu č. 06/2023/Hrabiny-ŠZ/C o úhrade ekonomicky oprávnených nákladov podľa § 81 písm. h) bodu 2 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 ako „zmluva“), predmetom ktorej je úhrada ekonomicky oprávnených nákladov Trnavským samosprávnym krajom v zmysle príslušných ustanovení zákona č. 448/2008 Z. z. spojených s poskytovaním sociálnej služby tam uvedenej prijímateľke **Petre Bílikovej** (ďalej ako „prijímateľka“).

2. Zmluvné strany sa týmto v súlade s čl. VIII. ods. 2. zmluvy dohodli na zmene a doplnení zmluvy tak, ako je ďalej uvedené v tomto dodatku.

II.

1. V čl. V. sa znenie ods. 3. mení nasledovne:

„3. Poskytovateľ je povinný raz za štvrťrok zaslať na odbor sociálnych vecí vyplnenú tabuľku – Evidencia prijímateľov sociálnej služby podľa prílohy č. 3 tejto zmluvy. V prípade elektronického zaslania prílohy zasiela poskytovateľ súbory na e-mail uvedený v čl. I. tejto zmluvy tak, aby boli zachované podmienky spracovania osobných údajov a ich ochrany pred zneužitím podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení, najmä § 39

Bezpečnosť spracúvania, ods. 1 písm. a) (pseudonymizácia a šifrovanie osobných údajov).“

2. Ostatné ustanovenia zmluvy ostávajú bezo zmeny.

III.

1. Dodatok je vyhotovený v elektronickej podobe a zmluvné strany ho podpisujú v zmysle zákona č. 305/2013 Z. z. o elektronickej podobe výkonu pôsobnosti orgánov verejnej moci a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o e-Governmente).

2. Tento dodatok nadobúda platnosť dňom jeho podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po jeho zverejnení v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov.

3. Zmluvné strany vyhlasujú, že dodatok uzatvorili na základe ich slobodnej vôle, dodatok nebol uzatvorený v tiesni za nápadne nevýhodných podmienok, dodatok si prečítali, jeho obsahu porozumeli a na znak súhlasu ho podpisujú.

Príloha č. 3

EVIDENCIA PRIJÍMATEĽOV SOCIÁLNEJ SLUŽBY (PSS)

Organizácia:	
Sídlo organizácie:	
Štatutárny zástupca:	
Druh a forma sociálnej služby *:	
Kapacita (podľa registra) *:	

osobné údaje prijímateľov sociálnej služby						**počet dní, v ktorých sa PSS poskytovala sociálna služba a výška úhrady PSS v danom mesiaci**									
						mesiac/ rok:			**mesiac/ rok:**			**mesiac/ rok:**			
p.č.	**priezvisko a meno PSS**	**adresa trvalého pobytu** PSS	**dátum narodenia**	**dátum začatia poskytovania sociálnej služby**	**dátum ukončenia poskytovania sociálnej služby**	**počet dní**	**úhrada v zmysle zmluvy****	**úhrada PSS *****	**počet dní**	**úhrada v zmysle zmluvy****	**úhrada PSS *****	**počet dní**	**úhrada v zmysle zmluvy****	**úhrada PSS *****	**poznámka ******
					spolu										

Dátum:	
Vypracoval (meno, priezvisko, telefón, e-mail):	

Usmernenie k vypĺňaniu tlačiva (v tlačive je potrebné vyplniť všetky položky):

* druh, forma sociálnej služby a kapacita sa vypĺňajú podľa platnej registrácie vedenej na príslušnom VÚC

**úhrada vyčíslená v zmluve

*** úhrada PSS v konkrétnom mesiaci

**** do poznámky je potrebné zaznamenať údaje týkajúce sa napr. neposkytovania sociálnej služby prijímateľovi počas zazmluvneného času (počet dní v nemocnici, na dovolenke ...)

Po vyplnení zaslať štvrťročne na odbor sociálnych vecí, alebo elektronicky na e-mail: socialne.eon@trnava-vuc.sk