

DODATOK č. 6/2024
k Zmluve č. 05/2022/ROSA-DSS/T

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:

So sídlom:

Zastúpený:

Bankové spojenie:

Číslo účtu:

IČO:

DIČ:

e-mail:

(ďalej len „zabezpečovateľ“)

Trnavský samosprávny kraj

Starohájska 10, 917 01 Trnava

Mgr. Jozef Viskupič- predseda

Štátna pokladnica

SK18 8180 0000 0070 0050 1106

37836901

2021628367

socialne.eon@trnava-vuc.sk

a

Poskytovateľ:

So sídlom:

V zastúpení:

Bankové spojenie:

Číslo účtu:

IČO:

DIČ:

(ďalej len „poskytovateľ“)

Zariadenie sociálnych služieb ROSA

Dúbravská cesta 1, 845 29 Bratislava

Ing. Martin Tekula – dočasne poverený výkonom funkcie riaditeľa

Štátna pokladnica

SK93 8180 0000 0070 0047 2499

00603279

2020919087

I.

1. Dňa 30.05.2022 uzatvorili zmluvné strany Zmluvu č. 05/2022/ROSA-DSS/T 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 uvedenému prijímateľovi [REDACTED] (ďalej ako „prijímateľ“).

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 štvrtťrok 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.

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 vyplňaniu tlačiva (v tlačive je potrebné vyplniť všetky položky):

* druh, forma sociálnej služby a kapacita sa vyplňajú 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