**Príloha č. 3**

# Žiadosť

**o poskytnutie finančného príspevku na prevádzku**

**poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi**

1. **Údaje o žiadateľovi**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov subjektu |  |
| Sídlo |  |
| Tel. kontakt |  |
| e-mail |  |
| IČO |  |
| DIČ |  |
| Právna forma |  |
| Registrácia: číslo, dátum, registračný orgán |  |
| Štatutárny zástupca (meno a priezvisko) |  |
| Adresa bydliska štatutárneho zástupcu |  |
| Tel. kontakt štatutárneho zástupcu |  |
| E-mail štatutárneho zástupcu |  |
| Bankové spojenie: číslo účtu, názov banky |  |

1. **Použitie finančného príspevku z rozpočtu mesta**

|  |  |
| --- | --- |
| Požadovaná suma z rozpočtu mesta |  |
| Druh poskytovanej sociálnej služby |  |
| Forma poskytovanej sociálnej služby |  |
| Počet klientov (podľa registrácie s.s.) |  |
| Priemerný počet klientov/mesiac |  |
| Priemerné bežné výdavky/klient/mesiac |  |
| Priemerné ekonomicky oprávnené náklady NPSS za rok ........... na poskytovanú sociálnu službu na jedného prijímateľa/mesiac ( § 72 ods. 3 písm. a) zákona o sociálnych službách) |  |
| Priemerná suma úhrady od prijímateľov za SS poskytovanú neverejným poskytovateľom za rok ................ na jedného prijímateľa/ mesiac |  |
| Priemerný príjem NPSS za rok ............... z finančného príspevku podľa § 76, §77, §78a a § 78aa na jedného prijímateľa/ mesiac ( § 72 ods. 3 písm. b) zákona o SS |  |
|  Výška iných príjmov v členení podľa zdrojov  |  |

\* **Príloha žiadosti :** platný cenník za poskytovanú sociálnu službu.

Vyhlasujem, že údaje uvedené v žiadosti a v priložených dokladoch, ktoré tvoria prílohu tejto žiadosti, sú úplné a pravdivé.

V zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov súhlasím so spracovaním a sprístupnením osobných údajov s cieľom vyhodnotenia žiadosti o poskytnutie dotácie, spracovania zmluvy o poskytnutie dotácie a vyúčtovania dotácie.

Dátum ....................... .............................................................

podpis žiadateľa

 (štatutárneho orgánu alebo osoby oprávnenej konať za žiadateľa)

**Informácia o spracúvaní osobných údajov :**

Prevádzkovateľ: Mesto Prievidza,

Sídlo: Mestský úrad Prievidza, Námestie slobody č. 14, 971 01 Prievidza IČO: 00 318 442

Kontaktné údaje na zodpovednú osobu: zodpovednaosoba@somi.sk

Účel spracovania osobných údajov: prerokovania žiadosti o poskytnutie finančného príspevku z rozpočtu mesta Prievidza, spracovanie v evidencii mesta, uzatvorenie zmluvy o poskytnutí finančného príspevku z rozpočtu mesta a na splnenie zákonných podmienok vyplývajúcich z právnych predpisov.

Právny základ: Zákon č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a Zákon č. 583/2004 Z.

z. o rozpočtových pravidlách územnej samosprávy v znení neskorších predpisov, zmluva

# Čestné vyhlásenie žiadateľa

**o poskytnutie finančného príspevku na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi z rozpočtu mesta Prievidza**

Žiadateľ o príspevok:

Názov organizácie:

Sídlo:

Zastúpený:

IČO:

DIČ:

Svojím podpisom ako žiadateľ alebo ako štatutárny zástupca žiadateľa o príspevok čestne prehlasujem, že žiadateľ :

1. ku dňu podania žiadosti o poskytnutie príspevku nemá evidované nedoplatky poistného na zdravotné poistenie, sociálne poistenie a príspevkov na starobné dôchodkové sporenie,
2. ku dňu podania žiadosti o poskytnutí príspevku nemá nesplatené záväzky po lehote splatnosti voči mestu Prievidza a voči organizáciám zriadeným alebo založeným mestom,
3. ku dňu podania žiadosti o poskytnutí príspevku nie je voči nemu vedené konkurzné konanie, nie je v konkurze, v reštrukturalizácii a nebol proti nemu zamietnutý návrh na vyhlásenie konkurzu pre nedostatok majetku,
4. ku dňu podania žiadosti o poskytnutí príspevku nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať príspevky alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie,
5. nepoužije finančný príspevok na úhradu nákladov, na ktoré bol poskytnutý finančný príspevok na prevádzku z príslušného ministerstva alebo finančný príspevok na zabezpečovanie sociálnej služby z rozpočtu vyššieho územného celku, ako aj na poskytovanie finančných darov, investícií, bankových operácií, odpisov, pokút a dotácií inému subjektu.

Dobrovoľne a s plnou zodpovednosťou čestne prehlasujem, pre potreby mesta Prievidza za účelom predloženia žiadosti o poskytnutie príspevku, že všetky údaje uvedené v žiadosti a v prílohách k žiadosti sú pravdivé a predkladané doklady aktuálne ku dňu podania žiadosti. Zároveň prehlasujem, že som si vedomý(á) dôsledkov, ktoré by vyplynuli z nepravdivých údajov uvedených v tomto čestnom prehlásení.

Dátum .......................

.............................................................

podpis žiadateľa

(štatutárneho orgánu alebo osoby oprávnenej konať za žiadateľa)

# Overenie, že žiadateľ nemá záväzky voči mestu: \*

\*túto skutočnosť overuje zamestnanec mesta

dátum, meno a priezvisko zamestnanca mesta a pečiatka MsÚ:

..................................

# Zúčtovanie

**poskytnutého finančného príspevku na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi**

Žiadateľ o príspevok:

Názov organizácie:

Sídlo:

Zastúpený:

IČO:

DIČ:

Zmluva o poskytnutí finančného príspevku č.

...............................................................................

Výška poskytnutého finančného príspevku ( FP) – počiatočný stav..............................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Obdobie | Druh výdavku | Suma | Spôsob úhrady | Dátum úhrady | Vyčerpaná výška FP | Zostatok |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **SPOLU** |  |  |

Na základe tohto finančného čerpania je výška FP k vráteniu do rozpočtu mesta Prievidza

................. slovom eur za

obdobie................................................................. .

Meno a priezvisko osoby zodpovednej za vyúčtovanie príspevku: Dátum:

Podpis:

Meno a priezvisko osoby zodpovednej za predloženie vyúčtovania príspevku: Dátum:

Podpis: