

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

NÁZOV poskytovateľa sociálnych služieb:	
NÁZOV zariadenia sociálnych služieb (ADRESA):	
DRUH sociálnej služby:	
FORMA sociálnej služby:	
Počet miest zapísaný v registri:	
Zazmluvnený počet prijímateľov sociálnej služby:	

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	
SPOLU																													

Detailný prehľad neprítomnosti prijímateľov, na ktorých PSK poskytuje finančný príspevok

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

P. č.	Meno a priezvisko prijímateľa	Mesiac	Dôvod neprítomnosti	Neprítomnosť od - do	Počet dní neprítomnosti
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

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

Kategória	Položka	Názov	Skutočne čerpaný FP z príspevku PSK (bežné výdavky súvisiace s poskytovaním dohodnutého druhu sociálnej služby) v € za rok 2022
610		Mzdy, platy a ostatné osobné vyrovnania (§ 72 ods. 5 písm. a) Zákon č. 448/2008 Z. z.)	
620		Poistné a príspevok do poisťovní (§ 72 ods. 5 písm. b) Zákon č. 448/2008 Z. z.)	
630		Tovary a služby (spolu)	
		z toho	x
	631	Tuzemské cestovné náhrady	
	632	Výdavky na energie	
		Elektrická energia	
		Tepelná energia	
		Zemný plyn	
		Vodné, stočné	
		Poštovné a telekomunikačné služby	
		Internet	
		Ostatné (rozpísať v * Poznámke)	
	633	Výdavky na materiál (§ 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 (bežné výdavky súvisiace s poskytovaním dohodnutého druhu sociálnej služby) v € za rok 2022
	634	Dopravné	
		Palivo - pohonné hmoty	
	635	Výdavky na rutinnú a štandardnú údržbu (§ 72 ods. 5 písm. g) Zákon č. 448/2008 Z.z.)	
	636	Nájomné za prenájom nehnuteľností (§ 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 OBDOBIE:	
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

Kategória/ Položka (viď. Príloha č.3)	Počet zamestnancov, ktorým je poskytnutá mzda	Identifikácia výdavku (Celková výška hrubej mzdy alebo celková výška zákonných odvodov za zamestnávateľa v €)	Výška výdavku z poskytnutého FP na prevádzku z Prešovského samosprávneho kraja použitá na hrubé mzdy alebo zákonné odvody za zamestnávateľa (v €)	Výška výdavku z poskytnutého FP pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy z Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR použitá na hrubé mzdy alebo zákonné odvody za zamestnávateľa (v €)	Výška výdavku z iných zdrojov použitá na hrubé mzdy alebo zákonné odvody za zamestnávateľa (v €)	Doklad o úhrade výšky výdavku z poskytnutého FP na prevádzku od Prešovského samosprávneho kraja z:			
						DOTAČNÉHO ÚČTU		DOTAČNEJ POKLADNE	
						Suma (v €)	dátum úhrady	Suma (v €)	dátum úhrady
SPOLU							X		X

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

NÁZOV poskytovateľa sociálnych služieb:	
DRUH sociálnej služby:	
FORMA sociálnej služby:	

Meno zamestnanca:					Úväzok:				Dátum vzniku pracovnoprávneho vzťahu:				
Počet hodín v rámci pracovného úväzku vo vzťahu k poskytovanej službe včasnej intervencie:	1. Január	2. Február	3. Marec	4. Apríl	5. Máj	6. Jún	7. Júl	8. August	9. September	10. Október	11. Novem ber	12. Decem ber	SPOLU
Počet prijímateľov sociálnej služby/ počet hodín konzultácií (vrátane času potrebného pre vykonávanie administratívnych prác a času potrebného na presun do terénu súvisiaci so službou včasnej intervencie)	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
1.)													
Počet dlhodobých prijímateľov služby včasnej intervencie													
Celkový počet hodín konzultácií													
2.)													
Počet prijímateľov jednorazovo poskytovanej služby včasnej intervencie													
Celkový počet hodín konzultácií													
Časový rozsah neposkytovania SVI z dôvodu prekážok v práci na strane zamestnanca za sledované obdobie (HOD.):													

Poznámka:

Prílohu je potrebné vypísať za každého zamestnanca vykonávajúceho službu včasnej intervencie zvlášť.

Dátum:

Vypracoval: (meno, priezvisko)

Tel. kontakt:

Email:

Schválil: (meno, priezvisko, podpis, pečiatka)

Tel. kontakt:

Email:

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