



Všeobecne záväzné nariadenie obce Voderady č. 11 /2024

o poskytovaní finančných príspevkov na zabezpečenie prevádzky sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi

Obec Voderady (ďalej len „obec“) na základe ustanovenia § 6 ods. 1 zákona SNR č. 369/1990 Zb. o obecnom zriadení v znení neskorších predpisov a zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon o sociálnych službách“) vydáva Všeobecne záväzné nariadenie obce Voderady č. 11/2024 o poskytovaní finančných príspevkov na zabezpečenie prevádzky sociálnej služby.

I. ČASŤ

§1

Pôsobnosť nariadenia

1. VZN podrobnejšie upravuje pôsobnosť obce Voderady (ďalej len obec) vo veciach poskytovania finančných príspevkov na zabezpečenie prevádzky sociálnej služby poskytovateľovi sociálnych služieb.
2. VZN sa vydáva s cieľom určiť pravidlá k poskytovaniu finančných príspevkov na prevádzku neverejného poskytovateľa sociálnej služby z verejných prostriedkov obce Voderady.

II. ČASŤ

§ 2 Predmet úpravy

1. Obec na základe žiadosti poskytuje finančný príspevok na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby, ktorý poskytuje:
 - a) Sociálnu službu v zariadení, ktorým je:
 - Nízkoprahové centrum.
 - Zariadenie pre seniorov
 - Zariadenie opatrovateľskej služby
 - Denný stacionár
 - b) Terénnu službu krízovej intervencie
 - c) Nízkoprahovú sociálnu službu pre deti a rodinu
 - d) Pomoc pri osobnej starostlivosti o dieťa
 - e) Opatrovateľskú službu
 - f) Prepravnú službu

§ 3 Postup a podmienky poskytnutia finančného príspevku

1. Písomnú žiadosť (príloha č. 1 VZN) o poskytnutie finančného príspevku podáva neverejný poskytovateľ sociálnej služby obci Voderady, v ktorej má klient trvalý pobyt.
Žiadosť neverejného poskytovateľa sociálnej služby musí obsahovať povinné prílohy:
 - Kópiu zmluvy o poskytnutí sociálnej služby, ktorá je uzatvorená medzi neverejným poskytovateľom a príjemcom – klientom sociálnej služby
 - Výpis z registra poskytovateľov
 - Doklad o tom, že poskytovateľ sociálnej služby v zariadení, na ktoré je finančný príspevok určený nemá evidované daňové nedoplatky, nedoplatky na poistnom na zdravotné a sociálne poistenie
 - Čestné vyhlásenie, že neverejný poskytovateľ nedosahuje zisk
 - Informáciu o ekonomicky oprávnených nákladoch neverejného poskytovateľa, ktorý poskytuje klientovi sociálnu službu.
2. Fyzická osoba – klient, ktorý má záujem o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v zmysle § 8 zákona o sociálnych službách s finančnou podporou z verejných prostriedkov doručí obci Voderady písomnú žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby (Príloha č. 2 VZN).
Žiadosť musí obsahovať:
 - a) Meno a priezvisko FO, ktorej sa má poskytovať sociálna služba, dátum narodenia a adresa trvalého pobytu.
 - b) Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby

- c) Druh a formu sociálnej služby
 - d) Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby
 - e) Právoplatné rozhodnutie a posudok o odkázanosti na sociálnu službu
 - f) Potvrdenie o príjme, resp. výške dôchodku klienta
 - g) Obec má právo si vyžiadať informáciu o výške úhrad klienta za poskytovanie sociálnej služby v zariadení
3. Neverejný poskytovateľ sociálnej služby uvedenej v § 2 ods. 1 tohto VZN je povinný podpísať s obcou Voderady zmluvu o poskytovaní finančného príspevku na prevádzku poskytovanej sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi.
4. Obec Voderady neposkytne finančný príspevok neverejnému poskytovateľovi sociálnej služby v prípade, ak:
- Nie je zapísaný v registri poskytovateľov sociálnych služieb
 - Je voči neverejnému poskytovateľovi vedené konkurzné konanie alebo je v likvidácii
 - Neverejný poskytovateľ poskytuje sociálnu službu s cieľom dosiahnuť zisk.

§ 4

Výška finančného príspevku, účel použitia, hospodárenia a kontrola hospodárenia s poskytnutým príspevkom

1. Výška finančného príspevku sa určuje podľa zákona o sociálnych službách v zmysle ustanovenia § 77, v osobitých prípadoch môže byť finančný príspevok poskytnutý v súlade s § 73 zákona o sociálnych službách.
2. Neverejný poskytovateľ je povinný predložiť obci Voderady písomné zúčtovanie finančného príspevku za príslušný kalendárny rok spolu s uvedením výšky prípadného zostatku nevyčerpaného finančného príspevku, ktorý je povinný obci Voderady vrátiť v termíne do 31.01. nasledujúceho kalendárneho roka (Príloha č.3) .
3. Finančný príspevok nemôže byť použitý na úhradu nákladov z predchádzajúcich rokov alebo refundáciu na úhradu nákladov, na ktoré bol poskytnutý finančný príspevok na prevádzku z príslušného ministerstva, alebo vyššieho územného celku, ako ani na poskytovanie finančných darov, investícií, bankových operácií, odpisov, pokút a dotácií inému subjektu.
4. Neverejný poskytovateľ zodpovedá za riadne hospodárenie s poskytnutým finančným príspevkom a je povinný pri jeho používaní zachovávať hospodárnosť, efektívnosť a účelovosť jeho použitia. Poskytnutý finančný príspevok je možné použiť iba v súlade s uzatvorenou zmluvou na bežné výdavky rozpočtového roka.
5. Obec Voderady je oprávnená kedykoľvek vykonať kontrolu použitia finančného príspevku a neverejný poskytovateľ je povinný poskytnúť obci pri výkone tejto kontroly súčinnosť.

III. ČASŤ

§ 5

Záverečné ustanovenia

1. Návrh VZN č. 11 /2024 bol zverejnený na úradnej tabuli obce Voderady a webovom sídle obce Voderady od 25.11.2024 do 10.12.2024 .
2. Počet pripomienok k návrhu VZN č. 11 /2024 : 0
3. VZN bolo prijaté Obecným zastupiteľstvom dňa 10.12.2024 uznesením č. 155/2024.
4. VZN obec vyhlási vyvesením na úradnej tabuli obce Voderady a webovom sídle obce Voderady a CÚET najmenej po dobu 15 dní.
5. VZN nadobúda účinnosť od 01.01.2025.
6. Prijaté VZN bolo zverejnené na úradnej tabuli obce Voderady, webovom sídle obce Voderady a CÚET od 13.12.2024 do 31.12.2024.
7. Dňom nadobudnutia účinnosti tohto VZN sa ruší a nahrádza VZN Obce Voderady č. 2/2022 o poskytovaní finančných príspevkov na zabezpečenie prevádzky sociálnej služby neverejnému poskytovateľovi.
8. VZN je prístupné k nahliadnutiu na Obecnom úrade vo Voderadoch v čase úradných hodín.

vo Voderadoch, dňa 13.12.2024

.....
Ing. Anita Gajarská, v.r.
starostka obce

Príloha č. 1 - Žiadosť neverejného poskytovateľa sociálnej služby o poskytnutie finančného príspevku na prevádzku na zabezpečenie sociálnej služby v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách

Príloha č. 2 - Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách

Príloha č. 3 - Zúčtovanie poskytnutého finančného príspevku neverejnemu poskytovateľovi

Príloha č. 1

Žiadosť neverejného poskytovateľa sociálnej služby o poskytnutie finančného príspevku na prevádzku na zabezpečenie sociálnej služby v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách

Žiadateľ o finančný príspevok na prevádzku – neverejný poskytovateľ sociálnej služby

Názov:
Právna forma:
IČO:
Sídlo:
PSČ:
Okres:
Štatutárny zástupca:
Bankové spojenie:
Kontaktné údaje:

Údaje klienta – prijímateľa sociálnej služby s trvalým pobytom v obci Voderady

Meno a priezvisko:
Dátum narodenia:
Adresa trvalého pobytu:
Druh poskytovanej sociálnej služby:
Počet hodín poskytovanej sociálnej služby ambulantnou formou:
Stupeň odkázanosti na sociálnu službu
Výška príjmov z platenia úhrad za sociálnu službu
Suma za 1 hodinu poskytovanej sociálnej služby:

V dňa

Podpis žiadateľa :

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách

Meno a priezvisko fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:	
Dátum narodenia:	
Adresa pobytu:	
Adresa pre korešpondenciu:	
Telefónne číslo a e-mail:	
Rodinný stav:	
Štátne občianstvo	
Číslo občianskeho preukazu:	
Kontaktná osoba:	
Telefónne číslo a e-mail kontaktnej osoby:	
Názov poskytovateľa sociálnej služby a miesto poskytovania sociálnej služby, ktoré si táto fyzická osoba vybrala:	
Druh sociálnej služby: (druh vyznačte symbolom „X“) Domov sociálnych služieb <input type="checkbox"/> Špecializované zariadenie <input type="checkbox"/> Denný stacionár <input type="checkbox"/> Denný stacionár <input type="checkbox"/>	Forma sociálnej služby: (formu vyznačte symbolom „X“) Celoročná <input type="checkbox"/> Týždenná <input type="checkbox"/> Ambulantná <input type="checkbox"/>
Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby a čas poskytovania sociálnej služby: Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby: <input type="text"/> Čas poskytovania sociálnej služby: <input type="text"/>	
Právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu, ak bolo vydané: <input type="text"/>	

Vydal:

Číslo rozhodnutia:

Dátum nadobudnutia právoplatnosti rozhodnutia:

Zákonný zástupca fyzickej osoby alebo opatrovník fyzickej osoby, ak má žiadateľ súdom obmedzenú spôsobilosť na právne úkony:

Meno a priezvisko:

Adresa:

Tel. kontakt:

Poznámka: k žiadosti je nutné doložiť doklad preukazujúci uvedenú skutočnosť

Príjmové a majetkové pomery fyzickej osoby, ktorej sa má poskytovať sociálna služba:

Dôchodok (druh):

Výška dôchodku:

Iný príjem (uviesť aký?):

Výška iného príjmu:

Nehnutelnosti:

Finančné úspory, vklady (v akej výške):

Hnuteľné veci vyššej hodnoty (napr. auto), cenné papiere, umelecké diela, a iné predmety (vymenujte a uveďte hodnotu):

Súhlas s poskytnutím osobných údajov vybranému poskytovateľovi sociálnej služby:

Udeľujem súhlas so spracúvaním osobných údajov poskytnutých Obci Voderady, Pavlická ulica 262/1, 919 42 Voderady v zmysle zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, vybranému poskytovateľovi sociálnej služby pre účely zabezpečenia sociálnej služby. Súhlas bol udelený dobrovoľne a bez nátlaku a môže byť kedykoľvek odvolaný.

V dňa

Meno a priezvisko: Podpis:

Príloha č. 3

Zúčtovanie poskytnutého finančného príspevku neverejnému poskytovateľovi

Neverejný poskytovateľ (názov):
Zmluva o poskytnutí finančného príspevku číslo:
Obdobie / Rok :
Poskytnutý finančný príspevok na prevádzku:
Vyčerpaná výška finančného príspevku:
Zostatok :

Na základe finančného čerpania je celkový zostatok nevyčerpaného finančného príspevku za rozpočtový rok vo výške €.

Tento zostatok je k vráteniu do rozpočtu obce Voderady.

Meno a priezvisko osoby zodpovednej za zúčtovanie príspevku:

Dátum:

.....

podpis zodpovednej osoby