

**DODATOK č. 1/2018/GA/T
k Zmluve č. 16/2017/GA/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: | 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 |
| (ďalej len „zabezpečovateľ“) | |

a

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------|
| Poskytovateľ: | GAUDEAMUS – zariadenie komunitnej rehabilitácie |
| So sídlom: | Mokrohájska 3, 845 12 Bratislava |
| V zastúpení: | PhDr. Štefan Tvarožek - riaditeľ |
| Bankové spojenie: | Štátna pokladnica |
| Číslo účtu: | SK60 8180 0000 0070 0047 1832 |
| IČO: | 00603287 |
| DIČ: | 2020919098 |
| (ďalej len „poskytovateľ“) | |

I.

■ Dňa 16.10.2017 uzatvorili zmluvné strany Zmluvu č. 16/2017/GA/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, 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 pre prijímateľku ■

2. Zmluvné strany sa týmto v súlade s čl. IV ods. 4, čl. V ods. 1 a čl. VIII ods. 2 Zmluvy dohodli na zmene a doplnení Zmluvy tak, ako je ďalej uvedené v tomto dodatku.

II.

1. Na základe výpočtu výšky ekonomicky oprávnených nákladov za rok 2017, ktoré poskytovateľ predložil zabezpečovateľovi v zmysle čl. V ods. 1 Zmluvy *je výška ekonomicky oprávnených nákladov u poskytovateľa určená podľa roku 2017 pri pobytovej týždennej forme vo výške **915,08 €** (slovom deväťstopäťnásť eur osem centov),*

2. Na základe zmeny výšky ekonomicky oprávnených nákladov sa v čl. IV znenie odseku 3 nahrádza nasledovným novým znením:

*„3. Zabezpečovateľ bude uhrádzať poskytovateľovi finančné prostriedky vo výške stanovenej ako rozdiel medzi výškou ekonomicky oprávnených nákladov podľa ods. 1. tohto článku na prijímateľa sociálnej služby a úhradou prijímateľky sociálnej služby uvedenou v ods. 2., čo pre rok 2018 predstavuje sumu **731,41 €** (slovom sedemstotridsaťjeden eur štyridsaťjeden centov) mesačne.*

3. V čl. V. „Povinnosti zmluvných strán“ sa dopĺňa odsek 3., ktorý znie

„3. Poskytovateľ je povinný raz za štvrtrok zaslať na odbor sociálnej pomoci vyplnenú tabuľku – Evidencia prijímateľov sociálnej služby – (príloha č. 3).

4. Ostatné ustanovenia zmluvy ostávajú bezo zmeny.

III.

1. 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.
2. Tento dodatok je vyhotovený v štyroch rovnopisoch, z ktorých tri sú určené zabezpečovateľovi a jeden poskytovateľovi.
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.

V Bratislave, dňa 11.4.2018

V Trnave, dňa 6.4.2018

v.r.

v.r.

.....
za poskytovateľa
PhDr. Štefan Tvarožek
riaditeľ

.....
za TTSK
Mgr. Jozef Viskupič
predseda

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 zazmluvného času (počet dní v nemocnici, na dovolenke ...)