

DODATOK č. 3/2018/I/ZPB

k Zmluve č. 02/2017/I/ZPB

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:	Domov sociálnych služieb pre deti a dospelých INTEGRA
So sídlom:	Tylova 21, 831 04 Bratislava
V zastúpení:	PaedDr. Renáta Balážová - riaditeľka
Bankové spojenie:	Štátna pokladnica
Číslo účtu:	SK86 8180 0000 0070 0047 1461
IČO:	30843251
DIČ:	2020872601

(ďalej len „poskytovateľ“)

1. Dňa 26.01.2017 uzatvorili zmluvné strany Zmluvu č. 02/2017/I/ZPB 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 poskytovanou sociálnou službou prijímateľke sociálnej služby p. [REDACTED].
2. Zmluvné strany sa týmto v súlade s čl. IV, 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
 - a) je výška ekonomicky oprávnených nákladov u poskytovateľa určená podľa roku 2017 pri pobytovej celoročnej forme vo výške 649,03 € (slovom šesťstoštyridsaťdeväť eur tri centy),

b) výška finančných prostriedkov uhrádzaných zabezpečovateľom poskytovateľovi vypočítaná podľa čl. IV ods. 4 Zmluvy je pre rok 2018 dohodnutá v sume **490,17 €** (slovom štyristodeväťdesiat eur sedemnásť centov) mesačne.

2. 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).“

3. 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 9.4.2018

V Trnave, dňa 3.4.2018

v.r.

v.r.

.....
za poskytovateľa
PaedDr. Renáta Balážová
riaditeľka

.....
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 ...)