

Zmluva nadobudla
účinnosť dňa: 25-01-2019

es 4639/2019/300
cz 1779/2019
74/2019/05V

ZMLUVA č. 54/2019

o uhradení ekonomicky oprávnených nákladov

v súlade s § 81 písm. h bod 2 zák. č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene
a doplnení zák. č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení
neskorších predpisov
(ďalej len zák. č. 448/2008 Z. z.)

(ďalej len „zmluva“)

1. ZMLUVNÉ STRANY

1.1
Sídlo: Nitriansky samosprávny kraj
Zastúpený: 949 01 Nitra, Rázusova 2A
doc. Ing. Milan Belica, PhD.,
predseda Nitrianskeho samosprávneho kraja
IČO: 37861298
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu: SK6481800000007000315493

(ďalej len „poskytovateľ FP“)

a

1.2
Trvale sídlom: GAUDEAMUS – zariadenie komunitnej rehabilitácie
V zastúpení: Mokrohájska cesta 3392/3, 845 12 Bratislava
PhDr. Štefan Tvarožek, štatutárny zástupca
IČO: 00603287
Bankové spojenie: Štátna pokladnica
Číslo účtu: SK6081800000007000471832

Zapísaný v Registri poskytovateľov sociálnych služieb, ktorý vedie Bratislavský samosprávny
kraj pod č. 65/2009/7 – soc zo dňa 25.1.2018.

(ďalej len „prijímateľ FP“)

2. PREDMET ZMLUVY

- 2.1 Predmetom zmluvy je úprava právnych vzťahov pri zabezpečení poskytovania sociálnej služby medzi poskytovateľom FP a prijímateľom FP a **uhrádzanie ekonomicky oprávnených nákladov** (ďalej len „finančné prostriedky“) spojených s poskytovaním sociálnej služby.
- 2.2 Poskytovateľ FP sa zaväzuje uhrádzať prijímateľovi FP finančné prostriedky spojené s poskytovaním sociálnej služby vo výške ekonomicky oprávnených nákladov, znížených o výšku úhrady za sociálnu službu platenú prijímateľom sociálnej služby.
- 2.3 Poskytovateľ FP sa zaväzuje poskytovať sociálnu službu na základe zmluvy o poskytovaní sociálnej služby, ktorú uzatvoril s prijímateľom sociálnej služby:

Meno a priezvisko: **Simon Šebo**, nar. 6.3.2002, trvale bytom Braneckého 8, 949 01 Nitra (ďalej len „prijímateľ“) odkázaný na sociálnu službu v súlade s rozhodnutím Nitrianskeho samosprávneho kraja č. CS 5745/2015, CZ 24182/2015, ktoré nadobudlo právoplatnosť dňa 7.9.2015, účinnosť dňom nasledujúcim po dni právoplatnosti.

3. DRUH, FORMA A MIESTO POSKYTOVANIA SOCIÁLNEJ SLUŽBY

- 3.1 Prijímateľ FP sa zaväzuje poskytovať sociálnu službu nasledovného druhu: sociálna služba na riešenie nepriaznivej sociálnej situácie z dôvodu ťažkého zdravotného postihnutia – **domov sociálnych služieb, týždenná pobytová forma, miesto poskytovania: GAUDEAMUS** – zariadenie komunitnej rehabilitácie, Mokrohájska cesta 3, 845 12 Bratislava.

4. ÚHRADA EKONOMICKY OPRÁVNENÝCH NÁKLADOV A SPÔSOB ICH POSKYTNUTIA

- 4.1 Poskytovateľ FP poskytne prijímateľovi FP finančné prostriedky na určitú dobu **od 01.01.2019 do 31.12.2019**.
- 4.2 Predpokladaná výška ekonomicky oprávnených nákladov prijímateľa FP za rok 2018 je **915,08 EUR** mesačne. V prípade, ak dôjde k zmene výšky ekonomicky oprávnených nákladov prijímateľa FP, poskytovateľ FP upraví prijímateľovi FP výšku poskytnutého finančného príspevku dodatkom k tejto zmluve.
- 4.3 Výška úhrady za sociálnu službu platená prijímateľom sociálnej služby je **133,97 EUR mesačne**.
- 4.4 Výška finančných prostriedkov poskytovateľa FP, t. j. rozdielu medzi predpokladanými ekonomicky oprávnenými nákladmi uvedenými v bode 4.2 tohto článku zmluvy a úhradou prijímateľa sociálnej služby uvedenou v bode 4.3 tohto článku zmluvy je **781,11 EUR mesačne**, najdlhšie do 31.12.2019.
- 4.5 Výška finančných prostriedkov poskytovateľa FP je závislá od výšky ekonomicky oprávnených nákladov prijímateľa FP v príslušnom kalendárnom (účtovnom) roku a od

výšky úhrady za sociálnu službu platenú prijímateľom sociálnej služby v príslušnom kalendárnom roku.

- 4.6 Poskytovateľ FP je povinný za obdobie od **01.01.2019 do 31.12.2019** uhradiť prijímateľovi FP na príjmový účet finančné prostriedky v **predpokladanej výške 9 373,32 EUR**.

5. PODMIENKY POSKYTOVANIA FINANČNÝCH PROSTRIEDKOV

- 5.1 Prijímateľ FP je povinný uzatvoriť s prijímateľom sociálnej služby zmluvu o poskytovaní sociálnej služby s uvedením dňa začatia poskytovania sociálnej služby **a kópiu zaslať bezodkladne**, najneskôr však do 10 dní od jej platnosti a účinnosti poskytovateľovi FP. V prípade, ak zmluvu o poskytovaní sociálnej služby prijímateľ FP nedoručí poskytovateľovi FP, úhradu finančných prostriedkov poskytovateľ FP nevykoná.
- 5.2 Prijímateľ FP je povinný počas trvania platnosti a účinnosti zmluvy o poskytovaní sociálnej služby uzavreť s prijímateľom sociálnej služby predložiť poskytovateľovi FP v termíne najneskôr do **05.02. nasledujúceho roka výpočet výšky svojich ekonomicky oprávnených nákladov** podľa ustanovenia § 72 ods. 5 zákona.
- 5.3 Prijímateľ FP je povinný **do 20.01. nasledujúceho roka** poskytovateľovi FP preukázať účelnosť použitia poskytnutých finančných prostriedkov (príloha č. 1 – tlačivo Využitie poskytnutých finančných prostriedkov za rok 2019) a predložiť výkaz o počte lôžko dní prijímateľa (príloha č. 2 – tlačivo Zoznam občanov, ktorí spĺňajú podmienky poskytovania sociálnej služby v zmysle zákona o sociálnych službách v roku 2019 s trvalým pobytom na území Nitrianskeho samosprávneho kraja) a o skutočnej úhrade za sociálnu službu poskytnutú prijímateľovi sociálnej služby.
- 5.4 Prijímateľ FP sa zaväzuje do 10 dní písomne oznámiť poskytovateľovi FP dátum predčasného ukončenia poskytovania sociálnej služby prijímateľovi sociálnej služby a zároveň vykonať vyúčtovanie k tomuto dátumu.
- 5.5 Nevyčerpané finančné prostriedky je prijímateľ FP povinný vrátiť bezodkladne na účet poskytovateľa FP, najneskôr však do 15 dní odo dňa skončenia poskytovania sociálnej služby, o čom zašle avízo.

6. OSOBITNÉ USTANOVENIA

- 6.1 Zmluvný vzťah podľa tejto zmluvy je možné skončiť písomnou dohodou zmluvných strán alebo písomným odstúpením od zmluvy. V prípade odstúpenia od zmluvy zmluvný vzťah skončí dňom doručenia odstúpenia druhej zmluvnej strane.
- 6.2 Prijímateľ FP odstúpi od zmluvy, ak s ním prijímateľ sociálnej služby odmietne uzatvoriť zmluvu o poskytovaní sociálnej služby.
- 6.3 Poskytovateľ FP odstúpi od zmluvy, ak prijímateľ FP nezačne prijímateľovi sociálnej služby poskytovať sociálnu službu v zmysle odseku 3.1 tejto zmluvy.
- 6.4 Zmluvné strany sú povinné vzájomne sa bezodkladne informovať o všetkých zmenách skutočností, ktoré by mohli ovplyvniť plnenie tejto zmluvy.

- 6.5 Prijímateľ FP je povinný viesť účtovnú evidenciu v súlade so zákonom č. 431/2002 Z. z. o účtovníctve v znení neskorších predpisov a vykonávať kontrolu v súlade so zákonom č. 357/2015 Z. z. o finančnej kontrole a vnútornom audite v znení neskorších predpisov.
- 6.6 Akékoľvek použitie poskytnutých finančných prostriedkov, ktoré sú verejnými prostriedkami v rozpore so zmluvou a súvisiacimi všeobecne záväznými právnymi predpismi je porušením finančnej disciplíny podľa ustanovenia § 31 zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy v znení neskorších predpisov.

7. ZÁVEREČNÉ USTANOVENIA

- 7.1 Zmluva nadobúda platnosť dňom jej podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť najskôr dňom nasledujúcim po dni jej zverejnenia na webovej stránke NSK.
- 7.2 Akékoľvek zmeny a doplnenia tejto zmluvy musia byť vyhotovené vo forme očíslovaných písomných dodatkov.
- 7.3 Právne vzťahy výslovne neupravené touto zmluvou sa riadia zákonom č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov, zákonom č. 40/1964 Zb. Občiansky zákonník v znení neskorších predpisov a príslušnými ustanoveniami zákona č. 523/2004 Z. z. o rozpočtových pravidlách verejnej správy v znení neskorších predpisov.
- 7.4 Zmluva je vyhotovená v troch rovnopisoch, z ktorých dva prevezme poskytovateľ FP a jeden prijímateľ FP.
- 7.5 Zmluvné strany vyhlasujú, že zmluvu uzatvorili na základe ich slobodnej vôle, zmluva nebola uzatvorená v tiesni ani za nápadne nevýhodných podmienok, zmluvu si prečítali, jej obsahu porozumeli a na znak súhlasu zmluvu podpisujú.

V Bratislave 11 JAN. 2019

22-01-2019
V Nitre

za prijímateľa FP:

za poskytovateľa FP:

GAUDEAMUS
komunitnej
Mikrohájska cesta

PhDr. Štefan Tvarožek
štatutárny zástupca



predseda Nitrianskeho samosprávneho kraja

Prílohy:

- 1) Využitie poskytnutých finančných prostriedkov za rok 2019
- 2) Zoznam občanov, ktorí spĺňajú podmienky poskytovania sociálnej služby v zmysle zákona o sociálnych službách v roku 2019 s trvalým pobytom na území Nitrianskeho samosprávneho kraja

Využitie poskytnutých finančných prostriedkov za rok 2019

| Názov zariadenia sociálnych služieb | GAUDEAMUS |
|---|-------------|
| Počet prijímateľov sociálnej služby v roku 2019 ¹⁾ | |
| Registrovaná kapacita : | |
| Použité finančné prostriedky spolu : | € |
| 1. Mzdy, platy a ostatné osobné vyrovnania : | |
| 2. Poistné na sociálne poistenie, poistné na verejné zdravotné poistenie a príspevky na starobné dôchodkové sporenie : | |
| 3. Cestovné náhrady, okrem cestovných náhrad pri zahraničných pracovných cestách: | |
| 4. Energie, voda a komunikácie: | |
| 5. Materiál, okrem reprezentačného vybavenia nových interiérov : | |
| 6. Dopravné : | |
| 7. Rutinná a štandardná údržba, okrem jednorazovej údržby objektov alebo ich častí a riešenia havarijných stavov : | |
| 8. Nájomné za prenájom, okrem dopravných prostriedkov a špeciálnych strojov, prístrojov, zariadení, techniky, náradia a materiálu : | |
| 9. Služby : | |
| 10. Vreckové ²⁾ , odstupné, odchodné, náhrada príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti zamestnanca : | |
| 11. Odpisy hmotného majetku a nehmotného majetku podľa osobitného predpisu ³⁾ : | |
| SPOLU: | 0,00 |

¹⁾ Uvedie sa priemerný prepočítaný počet prijímateľov sociálnej služby za rok 2019 s presnosťou na dve desatinné miesta, t.j. celkový počet dní poskytovanej starostlivosti za všetkých prijímateľov vydelený počtom dní poskytovanej služby v roku

²⁾ Zákon č. 305/2005 Z.z. v znení neskorších predpisov

³⁾ Zákon č. 595/2003 Z.z. o dani z príjmov v znení neskorších predpisov

Dátum a miesto vyhotovenia:

Spracoval:

Štatutárny zástupca:

Zoznam občanov, ktorí spĺňajú podmienky poskytovania sociálnej služby v zmysle zákona o sociálnych službách v roku 2019 s trvalým pobytom na území Nitrianskeho samosprávneho kraja

- ▲ Názov poskytovateľa sociálnej služby:
- ▲ Názov zariadenia sociálnych služieb (ADRESA):
- ▲ Druh sociálnej služby:

| P. Č. | Meno a priezvisko prijímateľa | Stupeň odkázanosti FO | Začatie poskytovania sociálnej služby | Ukončenie poskytovania sociálnej služby | Január | | Február | | Marec | | Apríl | | Máj | | Jún | | Júl | | August | | September | | Október | | November | | 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 | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SPOLU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Poznámka:

* P - počet dní, ktoré bol prijímateľ sociálnej služby prítomný

* N - počet dní, ktoré nebol prijímateľ sociálnej služby prítomný (okrem poskytovania zdravotnej starostlivosti v zdravotníckom zariadení alebo zdržiavania sa na návšteve u príbuzných)

Dátum:

Vypracoval: (meno, priezvisko, funkcia, podpis)

Tel. kontakt:

Email:

Schválil: (meno, priezvisko, funkcia, podpis, pečiatka)

Tel. kontakt:

Email: