Zmluva nadobudla účinnosť dňa: 28-02-2018

es 3391/2018/soc
cz 4070/2018
116/2018/osv

# ZMLUVA č. 56/2018

## 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 | **Nitriansky samosprávny kraj** |
| Sídlo: | 949 01 Nitra, Rázusova 2A |
| Zastúpený : | 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 | **GAUDEAMUS – zariadenie komunitnej rehabilitácie** |
| Trvale sídlom: | Mokrohájska cesta 3392/3, 845 12 Bratislava |
| V zastúpení: | 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. 65/2009/6 – soc zo dňa 28.12.2016.

(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 01.01.2018 do 31.12.2018**.

4.2 Predpokladaná výška ekonomicky oprávnených nákladov prijímateľa FP za rok 2017 je **532,05 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 **398,08 EUR mesačne**, najdlhšie do 31.12.2018.

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 01.01.2018 do 31.12.2018** uhradiť prijímateľovi FP na príjmový účet finančné prostriedky **v predpokladanej výške 4 776,96 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 uzavretej 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 2018) 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 2018 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 13 -02- 2018 ..... V Nitre 27 -02- 2018 .....

za prijímateľa FP: za poskytovateľa FP:

GAUDEAMUS - zariadenie komunitnej rehabilitácie
Mokrohájska cesta 3, 845 12 Bratislava

[redacted]

[redacted]

NITRIANSKY SAMOSPRÁVNY KRAJ

**PhDr. Štefan Tvarožek**
**štatutárny zástupca**

**doc. Ing. Milan Belica, PhD.**
**predseda Nitrianskeho samosprávneho kraja**

Nitriansky samosprávny kraj
Príloha č. 1

Príloha č.1

# Využitie poskytnutých finančných prostriedkov za rok 2018

| Názov zariadenia sociálnych služieb | GAUDEAMUS |
|---|---|
| **Počet prijímateľov sociálnej služby v roku 2018 [1)]** | |
| **Registrovaná kapacita :** | |
| **Použité finančné prostriedky spolu :** | **€** |
| 1. Mzdy, platy a ostané 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 príjimateľov sociálnej služby za rok 2018 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:

Príloha č. 2

# Zoznam občanov, ktorí spĺňajú podmienky poskytovania sociálnej služby v zmysle zákona o sociálnych službách v roku 2018 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: