# Mestský úrad v Šamoríne – referát sociálnej a bytovej agendy

Hlavná 37, 931 01 Šamorín

|  |
| --- |
| **Žiadosť neverejného poskytovateľa sociálnej služby****o poskytnutie finančného príspevku na prevádzku na zabezpečenie poskytovania sociálnej služby**(podľa § 75 ods. 11 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) |
| **Názov žiadateľa:** |  |
| **Právna forma:** |  |
| **IČO:** |  |
| **DIČ:** |  |
| **Sídlo žiadateľa:** |  |
| **Kontaktné údaje****(číslo telefónu, e-mailová adresa):** |  |
| **Meno, priezvisko, titul štatutárneho zástupcu:** |  |
| **Názov zariadenia:** |  |
| **Adresa, miesta poskytovania sociálnej služby:** |  |
| **Meno, priezvisko a titul zodpovedného zástupcu:** |  |
| **Samostatný bankový účet na účel poskytnutia finančného príspevku vo formáte IBAN:** |  |
| **Čestné vyhlásenie štatutárneho zástupcu žiadateľa**Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti a prílohách sú pravdivé, presné a úplne a finančné prostriedky sa použijú na účel, na ktorý sa poskytnú.Som si vedomý/á právnych dôsledkov, ktoré môžu vyplynúť z uvedenia nepravdivých alebo neúplných údajov a zaväzujem sa bezodkladne písomne informovať o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú uvedených údajov a skutočností.Žiadateľ si je vedomý právnych dôsledkov nepravdivého vyhlásenia o skutočnostiach uvedených v predchádzajúcich odsekoch, vrátane prípadných trestnoprávnych dôsledkov (§ 221 (Podvod), § 225 (subvenčný podvod), § 261 (poškodzovanie finančných záujmov Európskych spoločenstiev Trestného zákona)). |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| V....................dňa ..................... |
| Pečiatka a podpis štatutárneho žiadateľa |

Povinné prílohy k žiadosti:

1. kópia zmluvy o poskytnutí sociálnej služby**,** uzavretej medzi neverejným poskytovateľom a žiadateľom,
2. kópia výpisu registra poskytovateľov sociálnej služby alebo scan/kópia Registračnej karty neverejného poskytovateľa sociálnej služby
3. čestné prehlásenie žiadateľa, že voči nemu nie je vedené konkurzné konanie, resp. nie je v likvidácii
4. čestné prehlásenie, že nemá voči mestu Šamorín a voči právnickým osobám založeným alebo zriadeným mestom Šamorín záväzky po lehote splatnosti
5. doklad alebo čestné vyhlásenie o tom, že poskytovateľ sociálnej služby v zariadení, na ktoré je finančný príspevok určený, nemá evidované daňové nedoplatky u miestne príslušného správcu dane, nedoplatky na poistnom na verejné zdravotné poistenie (doklad od každej zdravotnej poisťovne), nedoplatky na poistnom na sociálne poistenie a nedoplatky na povinných príspevkoch na starobné dôchodkové sporenie
6. čestné prehlásenie, že neverejný poskytovateľ nedosahuje zisk,
7. zoznam občanov odkázaných na sociálnu službu.