

**Trenčiansky samosprávny kraj**  
K dolnej stanici 7282/20A, 911 01 Trenčín

**Žiadosť o poskytnutie finančného príspevku na prevádzku  
poskytovanej sociálnej služby (ďalej "FPP")**

v zmysle 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 znení neskorších  
predpisov (ďalej len zákon č. 448/2008 Z.z.)

**určená pre neverejných poskytovateľov sociálnej služby, ktorí poskytujú sociálnu službu  
najmä v integračnom centre, útulku, domove na polceste, zariadení núdzového bývania,  
zariadení dočasnej starostlivosti o deti, zariadení podporovaného bývania, zariadení pre  
seniorov, zariadení opatrovateľskej služby, rehabilitačnom stredisku, domove sociálnych  
služieb a špecializovanom zariadení.**

**Neverejný poskytovateľ sociálnej služby doručí na Trenčiansky samosprávny  
kraj (ďalej "TSK") pre každý druh, formu a miesto poskytovania sociálnej  
služby samostatnú žiadosť.**

**Tabuľka č. 1 Základné údaje o poskytovateľovi sociálnej služby**

<b>Názov subjektu</b>		
<b>Sídlo subjektu</b>	<b>Ulica/Číslo:</b>	
	<b>Obec:</b>	
	<b>PSČ:</b>	
<b>Miesto poskytovania sociálnej služby</b>	<b>Ulica/Číslo:</b>	
	<b>Obec:</b>	
	<b>PSČ:</b>	
<b>IČO</b>		
<b>DIČ</b>		
<b>Štatutárny zástupca</b> titul, meno, priezvisko, pozícia, (riaditeľ, predseda....)		
<b>Telefónne číslo</b>		
<b>e - mail</b>		
<b>Adresa webového sídla</b>		
<b>Bankové spojenie</b> názov banky, číslo účtu v tvare IBAN pre poskytnutie finančného príspevku z TSK		
<b>Druh sociálnej služby</b>	<b>Forma sociálnej služby</b>	<b>Kapacita</b>

**Tabuľka č. 2 Popis pracovnej činnosti**

--





**Tabuľka č. 6 Požadovaná výška FPP z rozpočtu TSK na nasledujúci rozpočtový rok**

Druh sociálnej služby	Forma sociálnej služby	Počet miest, na ktoré je FPP požadovaný	Celková suma požadovaného FPP

**Tabuľka č. 7 Obsadenosť schválenej kapacity**

Kapacita	Počet obsadených miest dňa 30.06. príslušného rozpočtového roka	Počet samoplatcov - z počtu obsadených miest dňa 30.06. príslušného rozpočtového roka

Žiadosť o poskytnutie FPP, určená pre spracovanie návrhu na rozpočet pre nasledujúci rozpočtový rok

..... vypracoval:

Titul, meno, priezvisko:

Tel. číslo:

e-mail:

V .....

Dátum: .....

Pečiatka poskytovateľa sociálnej služby: .....

Podpis štatutárneho zástupcu poskytovateľa sociálnej služby:.....

**Žiadosť o poskytnutie FPP na nasledujúci rozpočtový rok neverejný poskytovateľ sociálnej služby doručí na TSK najneskôr do 31.07. príslušného rozpočtového roka.**