

Č E S T N É P R E H L Á S E N I E

o pravdivosti predkladaných údajov

Meno štatutárneho orgánu:

Názov a sídlo subjektu, ktorý poskytuje sociálne služby :

Názov zariadenia sociálnych služieb, príp. soc. služby:

Svojim podpisom potvrdzujem správnosť predkladaných údajov pri vyúčtovaní finančného príspevku z Prešovského samosprávneho kraja so sídlom v Prešove poskytnutého v zmysle zmluvy o poskytnutí finančného príspevku na úhradu nákladov za sociálne služby, sociálne poradenstvo, sociálnu prevenciu a vybrané činnosti sociálnoprávnej ochrany v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov za obdobie:

Vyhlásenie sa vzťahuje aj na správnosť všetkých údajov, ktoré sú uvedené v prílohe „Vyúčtovanie“ ako aj správnosť údajov o počte oprávnených prijímateľov na poskytovanie sociálnych služieb /príp. sociálneho poradenstva, sociálnej prevencie a vybraných činnosti sociálnoprávnej ochrany/ v zmysle zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

P r e h l a s u j e m, že som si vedomý/á/ právnych následkov za uvedenie nepravdivých údajov.

Dňa:

Podpis:
/pečiatka/



Zoznam občanov, ktorí spĺňajú podmienky pre poskytovanie sociálnych služieb v zmysle zákona o sociálnej pomoci v roku 2011

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

PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ

Námestie mieru 2, o8o 01 Prešov

ODBOR SOCIÁLNY

P. Č.	Meno a priezvisko prijímateľa	Stupeň odkázanosti FO	Začatie poskytovania sociálnej služby	Ukončenie poskytovania sociálnej služby	1. Január (31 dní)		2. Február (28 dní)		3. Marec (31 dní)		4. Apríl (30 dní)		5. Máj (31 dní)		6. Jún (30 dní)		7. Júl (31 dní)		8. August (31 dní)		9. September (30 dní)		10. Október (31 dní)		11. November (30 dní)		12. December (31 dní)		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:

- počet dní, ktoré bol prijímateľ sociálnej služby

* P prítomný

* N - počet dní, ktoré nebol prijímateľ sociálnej služby prítomný

Dátum:

Vypracoval: (meno, priezvisko, funkcia, podpis)

Tel. kontakt:

Email:

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

Tel. kontakt:

Email:



Prehľad ekonomicky oprávnených nákladov za rok 2011

PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNY KRAJ

Námestie mieru 2, 080 01 Prešov

ODBOR SOCIÁLNY

Informácie o čerpaní finančného príspevku

za obdobie :

Názov a sídlo subjektu, ktorý poskytuje sociálne služby / soc. poradenstvo, soc. prevenciu/ alebo vykonáva opatrenia sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately:

Názov a sídlo zariadenia:

Druh poskytovanej sociálnej služby:

Číslo dotačného účtu:

Výška konečného stavu účtu tvorená vlastnými fin. prostriedkami (vložené pri zriadení účtu, resp. na poplatky):

Výška poskytnutého finančného príspevku z PSK na uhradenie ekonomicky oprávnených nákladov :

Položka	Názov	Skutočne čerpaný FP z príspevku PSK v €	Poznámky:
A	Mzdové náklady (mzdy, platy a ostatné osobné vyrovnania vo výške, ktorá zodpovedá výške platu a ostatných osobných vyrovnaní podľa osobitného predpisu)		
B	Zákonné odvody (poistné na sociálne poistenie, poistné na verejné zdravotné poistenie a príspevky na starobné dôchodkové sporenie)		
C	Cestovné náhrady (cestovné náhrady okrem cestovných náhrad pri zahraničných pracovných cestách)		
D	Spotreba energie (energie, voda a komunikácie)		
E	Spotreba materiálu (materiál okrem reprezentačného vybavenia nových interiérov)		
F	Dopravné		
G	Rutinná - štandardná údržba		

	(rutinná údržba a štandardná údržba okrem jednorazovej údržby objektov alebo ich častí a riešenia havarijných stavov)		
H	Nájomné za prenájom (nájomné za prenájom okrem dopravných prostriedkov a špeciálnych strojov, prístrojov, zariadení, techniky, náradia a materiálu)		
I	Služby		
J	Bežné transfery (bežné transfery, z toho len na vreckové, odstupné, odchodné, náhrada príjmu pri dočasnej pracovnej neschopnosti zamestnanca)		
K	Odpisy (odpisy hmotného majetku a nehmotného majetku poskytovateľa sociálnej služby podľa osobitného predpisu)		
SPOLU čerpaný finančný príspevok			

Celková výška príjmov z úhrad za sledované obdobie (€/ počet klientov)	
Ekonomicky oprávnené náklady na 1 prijímateľa sociálnej služby v DSS na mesiac (€)	

Ako prílohu žiadame doložiť stručný komentár a kópie bankových výpisov za posledný polrok z účtu, na ktorý je príspevok z PSK poskytovaný a účtovný výkaz obraty na samostatnom účte. **K celkovému vyúčtovaniu poskytnutého finančného príspevku (5.1.) žiadame doložiť Výkaz ziskov a strát alebo Výkaz o príjmoch a výdavkoch.**

Dátum:

Vypracoval:

(meno a priezvisko + podpis)

Tel. kontakt:

Email:

Schválil:

(meno a priezvisko + pečiatka + podpis)

Tel. kontakt:

Email:



PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ

Námestie mieru 2, 080 01 Prešov

ODBOR SOCIÁLNY

Detailná tabuľka pre vyúčtovanie tovarov a služieb za rok 2011

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

Obdobie	Kapitola/položka	Druh dokladu (FA, ZVL, VPD...) a jeho číslo dokladu	Predmet	Čerpaný finančný príspevok	Percento prislúchajúce čerpanému FP z celkovej uhradenej čiastky	Dátum úhrady	Doklad o úhrade - číslo
SPOLU							

Poznámka:

- účtovné doklady musia byť zoradené po mesiacoch

Detailná tabuľka pre vyúčtovanie opodstatnených hrubých miezd a odvodov do poisťovní za zamestnávateľa z poskytnutého finančného príspevku za rok 2011



PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ
Námestie mieru 2, o8o 01 Prešov
ODBOR SOCIÁLNY

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

Obdobie	Kapitola / položka	Druh dokladu (ZVL,VPD) a jeho číslo	Predmet	Výška čerpaného finančného príspevku	Percento prislúchajúce čerpanému FP z celkovej uhradenej čiastky	Dátum úhrady	Doklad o úhrade - číslo
Hrubé mzdy							
SPOLU							
Zákonné odvody							
SPOLU							