Obec Ivanka pri Nitre

Novozámocká 326

951 12 Ivanka pri Nitre

**Žiadosť o vydanie vyjadrenia o súlade predloženej žiadosti o poskytnutie finančného príspevku s Komunitným plánom obce Ivanka pri Nitre na obdobie 2018-2023**

Žiadosť slúži ako podklad k vydaniu písomného vyjadrenia poskytovateľa sociálnej služby   
o súlade predloženej žiadosti o poskytnutie finančného príspevku podľa § 78b zákona č.448/2008Z.z. o sociálnych službách s Komunitným plánom obce Ivanka pri Nitre   
na obdobie 2018-2023. Žiadosť predkladá oprávnený žiadateľ na formalizovanom tlačive   
v zmysle podmienok o postupe pri vydávaní vyjadrenia podľa §83 ods.8 zákona č.448/2008. Z.z.

K žiadosti predkladá oprávnený žiadateľ povinné prílohy.

**Tabuľka 1: Identifikačné údaje oprávneného žiadateľa**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov a sídlo subjektu: |  |
| Zriaďovateľ: |  |
| Telefonický kontakt: |  |
| IČO: |  |
| Dátum začatia poskytovania sociálnej služby: |  |
| Druh poskytovanej sociálnej služby: |  |
| Forma poskytovanej sociálnej služby: |  |

Preukázanie viaczdrojového financovania služby sa deklaruje vyplnením tabuľky č. 2.

**Tabuľka č. 2: Viaczdrojovosť financovania k 31.12.2018**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zdroj financovania | Suma v eurách | % podiel zdrojov financovania |
| Štát |  |  |
| Úhrady od prijímateľov služby |  |  |
| Zriaďovateľ |  |  |
| Iné zdroje |  |  |
| Spolu |  |  |

**Tabuľka č. 3: Potrebnosť a efektívnosť**

|  |  |
| --- | --- |
| Kapacita zariadenia zapísaná v registri poskytovateľov: |  |
| Počet čakateľov v poradovníku v ZSS: |  |
| Podiel = počet čakateľov v poradovníku  kapacita zariadenia |  |
| Vyjadrenie potrebnosti v % = podiel x 100 |  |

(uviesť údaj k poslednému dňu kalendárneho mesiaca predchádzajúcemu podaniu žiadosti)

**Tabuľka č. 4: Personálny normatív**

|  |  |
| --- | --- |
| Počet zamestnancov: |  |
| Z toho odborných: |  |

Dátum:

Meno, priezvisko, titul a podpis štatutárneho zástupcu:

Odtlačok pečiatky organizácie:

**Príloha k vydaniu o vydanie vyjadrenia o súlade predloženej žiadosti   
o poskytnutie finančného príspevku s Komunitným plánom   
obce Ivanka pri Nitre na obdobie 2018-2023**

**VYHLÁSENIE O PRAVDIVOSTI ÚDAJOV**

Názov subjektu:

Meno a priezvisko štatutárneho zástupcu:

Čestne vyhlasujem, že údaje uvedené v predloženej žiadosti o vydanie vyjadrenia o súlade predloženej žiadosti o poskytnutie finančného príspevku s Komunitným plánom obce Ivanka pri Nitre na obdobie 2018-2023 sú pravdivé a úplné.

Dátum:

Meno, priezvisko, titul a podpis štatutárneho zástupcu:

Odtlačok pečiatky organizácie:

Poznámka: