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: