**Kritériá mesta Banská Bystrica k zhodnoteniu súladu poskytovateľa sociálnej služby s Komunitným plánom sociálnych služieb**

Podklad k písomnému vyjadreniu pre poskytovateľa sociálnej služby o súlade predloženej žiadosti o poskytnutie finančného príspevku podľa §78b ods. 2 písm. d) zákona č. 448/2008 Z. z. s Komunitným plánom sociálnych služieb (ďalej len KPSS) mesta Banská Bystrica 2021 – 2027.

**1. Údaje o poskytovateľovi sociálnej služby**

|  |  |
| --- | --- |
| Názov poskytovateľa: |  |
| Sídlo: |  |
| Adresa miesta poskytovania sociálnej služby: |  |
| IČO: |   |
| Právna forma: |  |
| Štatutárny orgán: |  |
| Kontakt (email, telefón): |  |
| Druh sociálnej služby: |  |
| Forma sociálnej služby: |  |
| Kapacita zariadenia: |  |
| Číslo a dátum registrácie sociálnej služby na príslušnom VÚC: |   |
| Počet dní poskytovania sociálnej služby za obdobie: | 1.1.2019 – 31.12.2019 |  |
| 1.1.2020 – 31.3.2020 |  |

**2. Údaje o sociálnej službe** (*označte správnu odpoveď*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sociálna služba je súčasťou dokumentu KPSS mesta Banská Bystrica  | áno | nie |
| Spolupráca poskytovateľa sociálnej služby s mestom Banská Bystrica v oblasti sociálnych vecí[[1]](#footnote-1) | áno |  nie |
| Počet čakateľov v poradovníku v zariadení sociálnej služby[[2]](#footnote-2) | k 31.12.2019: |
| k dátumu podávania žiadosti: |
| viac ako 10% z celkovej kapacity zariadenia | áno | nie |
| Zverejňovanie a aktualizácia informácií o sociálnej službe a poskytovateľovi na webovom sídle  | áno | nie |
| Zdroje financovania v roku 2019: | Suma v eurách / % podiel zdrojov financovania |  |
| Úhrady od prijímateľov služby  |  |
| Zriaďovateľ |  |
| Štát  |  |
| Samospráva  |  |
| Iné zdroje |  |
| SPOLU |  |
| viac ako 3 zdroje financovania | áno | nie |
| Počet prijímateľov sociálnej služby v zariadení s trvalým pobytom v Banskej Bystrici[[3]](#footnote-3)  | k 31.12.2019: |
| k dátumu podania žiadosti: |
| viac ako 60% z celkovej kapacity zariadenia  | áno | nie |
| Poskytovateľ má spracované podmienky kvality poskytovanej sociálnej služby  | áno | nie |

**3. Čestné prehlásenie o pravdivosti údajov**

Svojim podpisom potvrdzujem, že uvedené údaje sú pravdivé a úplné. Som si vedomý/á právnych následkov nepravdivého vyhlásenia, ktoré vyplývajú z príslušných právnych predpisov.

Vypracoval/a: ........................................................

Kontakt:...............................................................

 .........................................................................

 pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu

1. neplatí pre mesto Banská Bystrica [↑](#footnote-ref-1)
2. neplatí pre nocľaháreň [↑](#footnote-ref-2)
3. neplatí pre nocľaháreň [↑](#footnote-ref-3)