

**DODATOK č. 6/2024**  
**k Zmluve č. 16/2019/DSS-ZP/CP**

o úhrade ekonomicky oprávnených nákladov podľa § 81 písm. h) bodu 2 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 platnom znení

**medzi zmluvnými stranami**

**Zabezpečovateľ:** Trnavský samosprávny kraj  
So sídlom: Starohájska 10, 917 01 Trnava  
Zastúpený: Mgr. Jozef Viskupič- predseda  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
Číslo účtu: SK18 8180 0000 0070 0050 1106  
IČO: 37836901  
DIČ: 2021628367  
e-mail: socialne.eon@trnava-vuc.sk  
**(ďalej len „zabezpečovateľ“)**

a

**Poskytovateľ:** Domov sociálnych služieb - Zemianske Podhradie  
So sídlom: Zemianske Podhradie 4, 913 07 Zemianske Podhradie  
V zastúpení: Mgr. Terézia Mária Pátrovič, MBA - riaditeľka  
Bankové spojenie: Štátna pokladnica  
Číslo účtu: SK22 8180 0000 0070 0050 9861  
IČO: 00351725  
**(ďalej len „poskytovateľ“)**

**I.**

1. Dňa 03.06.2019 uzatvorili zmluvné strany Zmluvu č. 16/2019/DSS-ZP/CP o úhrade ekonomicky oprávnených nákladov podľa § 81 písm. h) bodu 2 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 platnom znení (ďalej ako „zmluva“), predmetom ktorej je úhrada ekonomicky oprávnených nákladov Trnavským samosprávnym krajom v zmysle príslušných ustanovení zákona č. 448/2008 Z. z. spojených s poskytovaním sociálnej služby tam uvedenej prijímateľke [REDACTED] (ďalej ako „prijímateľka“).
2. Zmluvné strany sa týmto v súlade s čl. VIII. ods. 2. zmluvy dohodli na zmene a doplnení zmluvy tak ako je ďalej uvedené v tomto dodatku.

**II.**

1. V čl. V. sa znenie ods. 3. mení nasledovne:

*„3. Poskytovateľ je povinný raz za štvrtrok zaslať na odbor sociálnych vecí vyplnenú tabuľku – Evidencia prijímateľov sociálnej služby podľa prílohy č. 3 tejto zmluvy. V prípade elektronického zaslania prílohy zasiela poskytovateľ súbory na e-mail uvedený v čl. I. tejto zmluvy tak, aby boli zachované podmienky spracovania osobných*

*údajov a ich ochrany pred zneužitím podľa zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v platnom znení, najmä § 39 Bezpečnosť spracúvania, ods. 1 písm. a) (pseudonymizácia a šifrovanie osobných údajov).“*

3. Ostatné ustanovenia zmluvy ostávajú bezo zmeny.

### **III.**

1. Dodatok je vyhotovený v elektronickej podobe a zmluvné strany ho podpisujú v zmysle zákona č. 305/2013 Z. z. o elektronickej podobe výkonu pôsobnosti orgánov verejnej moci a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o e-Governmente).
2. Tento dodatok nadobúda platnosť dňom jeho podpisu oboma zmluvnými stranami a účinnosť dňom nasledujúcim po jeho zverejnení v zmysle zákona č. 211/2000 Z. z. o slobodnom prístupe k informáciám a o zmene a doplnení niektorých zákonov (zákon o slobode informácií) v znení neskorších predpisov.
3. Zmluvné strany vyhlasujú, že dodatok uzatvorili na základe ich slobodnej vôle, dodatok nebol uzatvorený v tiesni za nápadne nevýhodných podmienok, dodatok si prečítali, jeho obsahu porozumeli a na znak súhlasu ho podpisujú.

## EVIDENCIA PRIJÍMATEĽOV SOCIÁLNEJ SLUŽBY (PSS)

<b>Organizácia:</b>																	
<b>Sídlo organizácie:</b>																	
<b>Štatutárny zástupca:</b>																	
<b>Druh a forma sociálnej služby *:</b>																	
<b>Kapacita (podľa registra) *:</b>																	
<b>osobné údaje prijímateľov sociálnej služby</b>						<b>počet dní, v ktorých sa PSS poskytovala sociálna služba a výška úhrady PSS v danom mesiaci</b>											
						mesiac/ rok:						mesiac/ rok:					
p.č.	priezvisko a meno PSS	adresa trvalého pobytu PSS	dátum narodenia	dátum začatia poskytovania sociálnej služby	dátum ukončenia poskytovania sociálnej služby	počet dní	úhrada v zmysle zmluvy**	úhrada PSS ***	počet dní	úhrada v zmysle zmluvy**	úhrada PSS ***	počet dní	úhrada v zmysle zmluvy**	úhrada PSS ***	poznámka ****		
<b>spolu</b>																	
<b>Dátum:</b>																	
<b>Vypracoval (meno, priezvisko, telefón, e-mail):</b>																	

Usmernenie k vyplňaniu tlačiva (v tlačive je potrebné vyplniť všetky položky):

\* druh, forma sociálnej služby a kapacita sa vyplňajú podľa platnej registrácie vedenej na príslušnom VÚC

\*\*úhrada vyčíslená v zmluve

\*\*\* úhrada PSS v konkrétnom mesiaci

\*\*\*\* do poznámky je potrebné zaznamenať údaje týkajúce sa napr. neposkytovania sociálnej služby prijímateľovi počas zazmluvneného času (počet dní v nemocnici, na dovolenke ...)

**Po vyplnení zasláť štvrťročne na odbor sociálnych vecí, alebo elektronicky na e-mail: [socialne.eon@trnava-vuc.sk](mailto:socialne.eon@trnava-vuc.sk)**