

Príloha č.4

Prílohy k žiadosti o zápis do Registra pre fyzické osoby

	Názov prílohy	Popis prílohy	Typ
1.	Kópia dokladu o odbornej spôsobilosti fyzickej osoby, žiada o zápis do registra poskytovateľov sociálnych služieb	Kópia diplomu, resp. maturitného vysvedčenia fyzickej osoby, ktorá je žiadateľom, alebo	Povinná
2.	Kópia dokladu o odbornej spôsobilosti fyzickej osoby, ktorá je na základe rozhodnutia žiadateľa zodpovedná za poskytovanie sociálnej služby	Kópia diplomu, resp. maturitného vysvedčenia fyzickej osoby, ktorá je na základe rozhodnutia žiadateľa o zápis zodpovedná za poskytovanie sociálnej služby	Povinná
3.	Údaje o priestorových podmienkach	- údaje potrebné na vydanie listu vlastníctva, alebo kópia nájomnej zmluvy na priestory, v ktorých sa bude sociálna služba poskytovať. - Ak sa má sociálna služba poskytovať v zariadení aj kópia právoplatného kolaudačného rozhodnutia.	Povinná
4.	Údaje o personálnych podmienkach	Organizačná štruktúra žiadateľa o zápis, v ktorej je uvedené povolanie zamestnancov, ich kvalifikačné predpoklady a ich počet na každý druh sociálnej služby, existenciu právneho vzťahu, z ktorého vyplýva záväzok výkonu funkcie zodpovedného zástupcu uvedeného v § 63 ods. 3 a opis práv a povinností vyplývajúcich z výkonu tejto funkcie	Povinná
5.	Údaje o materiálnych podmienkach	Zoznam materiálneho vybavenia (zoznam huteľného majetku a pomôcok) zodpovedajúci druhu sociálnej služby, forme sociálnej služby a počtu prijímateľov sociálnej služby	Uvádza sa osobitne k prílohe č.5
6.	Údaje o hygienických podmienkach	Kópia právoplatného rozhodnutia alebo záväzného stanoviska príslušného orgánu verejného zdravotníctva o uvedení priestorov do prevádzky alebo o zmene v ich prevádzkovaní a o schválení prevádzkového poriadku alebo jeho zmeny. V prípade, že rozhodnutie RUVZ neobsahuje	Povinná

		kapacitu služby (pri pobytových službách), musí žiadateľ predložiť aj RÚVZ schválený prevádzkový poriadok, v ktorom je kapacita uvedená	
7.	Kópia dokladu, ktorý preukazuje, že FO nemá daňové nedoplatky, nedoplatky na poistnom a na penále na sociálne poistenie, na príspevku na starobné dôchodkové sporenie a na poistnom a na penále na verejné zdravotné poistenie	Potvrdenie Daňového úradu, Zdravotných poisťovní, Sociálnej poisťovne	Povinná
8.	Cenník sociálnej služby, spôsob platenia úhrady za sociálnu službu a podmienky platenia za sociálnu službu	Výška úhrady klienta za poskytnutú sociálnu službu a spôsob úhrady	Povinná
9.	Údaje o finančných podmienkach	Kalkulácia skutočných nákladov na jednotku výkonu každého druhu sociálnej služby, kalkulácia predpokladaných príjmov a výdavkov vrátane údajov o vlastných zdrojoch financovania a predpokladané zdroje financovania sociálnej služby	Uvádza sa osobitne k prílohe č.5
10.	Opis rozsahu a podmienok poskytovania odbornej činnosti, obslužnej činnosti alebo ďalšej činnosti	V súlade so zákonom o sociálnych službách	Uvádza sa osobitne k prílohe č.5
11.	Rozhodnutie MPSVaR o udelení akreditácie	V prípade poskytovania špecializovaného sociálneho poradenstva, sociálnej rehabilitácie a stimulácie komplexného vývoja dieťaťa so zdravotným postihnutím	Povinná
12.	Projektový formulár		Povinná Príloha č. 5 tohto usmernenia