

Usmernenie č. 2/2020

Postup pri registrácii sociálnej služby, zmene údajov v registri, podmienky registrácie a povinné prílohy, nezapísanie do registra **výmaz z registra – externé**

Odbor sociálnych vecí Úradu Košického samosprávneho kraja týmto usmernením u p r a v u j e postup pre právnické a fyzické osoby pri podávaní žiadosti o zápis do Registra poskytovateľov sociálnych služieb (ďalej len „Register“) vedenom Odborom sociálnych vecí Košického samosprávneho kraja a pri zmene údajov v registri, ako aj podmienky registrácie podľa zákona č. 448/2008 Z. z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“):

Čl. I

1. Poskytovateľ sociálnej služby (právnická alebo fyzická osoba) môže poskytovať sociálne služby len na základe zápisu do registra v zmysle § 62 zákona.
2. Žiadosť o zápis do registra sa podáva vyššiemu územnému celku, v ktorého územnom obvode je miesto poskytovania sociálnej služby. Ak takéto miesto nemožno určiť, alebo ak sa sociálna služba bude poskytovať v územnom obvode viacerých vyšších územných celkov, žiadosť o zápis do registra sa podáva vyššiemu územnému celku, v ktorého územnom obvode má sídlo právnická osoba, ktorá žiada o zápis do registra alebo v ktorého územnom obvode má trvalý pobyt alebo prechodný pobyt fyzická osoba, ktorá žiada o zápis do registra.
3. Žiadosť o zápis do registra sa podáva:
 - a) písomne s povinnými prílohami cez podateľňu úradu, alebo
 - b) elektronicky prostredníctvom elektronických služieb, ktoré žiadateľ o zápis do registra poskytovateľov/poskytovateľ sociálnej služby nájde na webovej stránke Košického samosprávneho kraja v časti Elektronické služby:
 - 1.49 - Registrovanie poskytovateľov sociálnej služby - <https://info.vucke.sk/Info/ServiceList/Detail/10>,
 - 1.49a - Zmena v registri poskytovateľov sociálnej služby - <https://info.vucke.sk/Info/ServiceList/Detail/11>,
 - 1.49b - Výmaz z registra poskytovateľov sociálnej služby - <https://info.vucke.sk/Info/ServiceList/Detail/161>.

Pre elektronické vytvorenie a odoslanie podania v časti Elektronické služby je potrebné, aby sa žiadateľ o zápis/poskytovateľ sociálnej služby vedel overiť prostredníctvom elektronického občianskeho preukazu tzv. eID karty cez Ústredný portál verejnej správy.

Bližšie informácie sú súčasťou 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) v aktuálnom znení.

Čl. II.

Registrácia sociálnej služby

1. Registrácia právnickej osoby

Žiadosť o zápis do registra pre právnické osoby obsahuje :

- a) Obchodné meno alebo názov právnickej osoby, sídlo, identifikačné číslo a právnu formu

- b) Meno, priezvisko, dátum narodenia a trvalý alebo prechodný pobyt fyzickej osoby, ktorá je štatutárny orgán právnickej osoby
- c) Meno, priezvisko, dátum narodenia a trvalý pobyt alebo prechodný pobyt navrhovaného zodpovedného zástupcu za poskytovanú sociálnu službu
- d) Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať a jej formu (§12 a §13 zákona)
- e) Cieľovú skupinu fyzických osôb, ktorým sa má poskytovať sociálna služba (príloha č.6)
- f) Miesto poskytovania sociálnej služby
- g) Kapacita zariadenia
- h) Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby
- i) Čas poskytovania sociálnej služby, ak sa sociálna služba má poskytovať na určitý čas (Čas poskytovania sociálnej služby uvádzaný v žiadosti a registri poskytovateľov sociálnych služieb sa viaže na dobu nájmu uvedenú v nájomnej zmluve k predmetnej nehnuteľnosti pri ambulantných a pobytových sociálnych službách a akreditáciu MPSVaR pri zápise špecializovaného sociálneho poradenstva a sociálnej rehabilitácie vykonávaných ako samostatné odborné činnosti).

2. Podmienky zápisu do registra právnickej osoby

1. Fyzická osoba, ktorá je štatutárnym orgánom právnickej osoby a fyzická osoba, ktorá je na základe poverenia štatutárneho orgánu právnickej osoby zodpovedná za poskytovanie sociálnej služby, musí byť spôsobilá na právne úkony v plnom rozsahu a bezúhonná.
2. Za bezúhonnú fyzickú osobu sa na účely sociálnych služieb považuje fyzická osoba, ktorá nebola právoplatne odsúdená za úmyselný trestný čin.
3. Fyzická osoba, ktorá je štatutárnym orgánom právnickej osoby, musí byť odborne spôsobilá na poskytovanie sociálnej služby, ak nepoverí inú fyzickú osobu za zodpovedného zástupcu za poskytovanie sociálnej služby.
4. Za odbornú spôsobilosť sa považuje na účely poskytovania sociálnej služby uvedenej v § 24a až 24d, § 27 až 29, § 32, § 32b až 41, § 53 až 55 a § 57 Zákona č. 448/2008 Z.z. v znení neskorších predpisov získanie vysokoškolského vzdelania druhého stupňa.
5. Za odbornú spôsobilosť na účely poskytovania sociálnej služby uvedenej v § 25, § 26, § 31, § 32a, § 42 až 47, § 52, § 56, § 58 až 60 Zákona č. 448/2008 Z.z. v znení neskorších predpisov získanie úplného stredného všeobecného vzdelania alebo úplného stredného odborného vzdelania.
6. Fyzická osoba, ktorá je na základe poverenia štatutárneho orgánu zodpovedná za poskytovanie sociálnej služby, musí byť pri poskytovaní sociálnej služby v pracovnom pomere k poskytovateľovi sociálnej služby.
7. Ak žiada o zápis do registra právnická osoba, ktorá má záujem vykonávať špecializované sociálne poradenstvo alebo sociálnu rehabilitáciu ako samostatnú odbornú činnosť, podmienkou zápisu do registra je akreditácia na túto odbornú činnosť udelená MPSVaR.

3. Registrácia fyzickej osoby

Žiadosť o zápis do registra obsahuje :

- a) Meno, priezvisko, alebo obchodné meno, pod ktorým fyzická osoba podniká, ak je tvorené inak ako jej menom a priezviskom, trvalý pobyt alebo prechodný pobyt, dátum narodenia fyzickej osoby, ktorá žiada o zápis
- b) Identifikačné číslo organizácie, ak je pridelené
- c) Druh oprávnenia na podnikanie

- d) Meno, priezvisko, dátum narodenia a trvalý alebo prechodný pobyt fyzickej osoby, ktorá na základe poverenia fyzickej osoby, ktorá žiada o zápis do registra, je zodpovedná za poskytovanie sociálnej služby
- e) Druh sociálnej služby, ktorá sa má poskytovať a jej formu (§ 12 a §13 zákona)
- f) Cieľovú skupinu fyzických osôb, ktorým sa má poskytovať sociálna služba (príloha č. 6)
- g) Miesto poskytovania sociálnej služby
- h) Kapacita zariadenia
- i) Predpokladaný deň začatia poskytovania sociálnej služby
- j) Čas poskytovania sociálnej služby, ak sa sociálna služba má poskytovať na určitý čas

4. Podmienky zápisu do registra fyzickej osoby

- a) Fyzická osoba, ktorá žiada o zápis do registra, musí byť spôsobilá na právne úkony v plnom rozsahu a bezúhonná. Za bezúhonnú fyzickú osobu sa na účely sociálnych služieb považuje fyzická osoba, ktorá nebola právoplatne odsúdená za úmyselný trestný čin. Fyzická osoba, ktorá žiada o zápis musí byť odborne spôsobilá na poskytovanie sociálnej služby.
- b) Za odbornú spôsobilosť na účely poskytovania sociálnej služby uvedenej v § 24a až 24d, § 27 až 29, § 32, § 32b až 41, § 53 až 55 a § 57 Zákona č. 448/2008 Z.z. v znení neskorších predpisov sa považuje získanie vysokoškolského vzdelania druhého stupňa.
- c) Za odbornú spôsobilosť na účely poskytovania sociálnej služby uvedenej v § 25, § 26, § 31, § 32a, § 42 až 47, § 52, § 56, § 58 až 60 Zákona č. 448/2008 Z.z. v znení neskorších predpisov sa považuje získanie úplného stredného všeobecného vzdelania alebo úplného stredného odborného vzdelania.
- d) Ak fyzická osoba, ktorá žiada o zápis do registra poverí zodpovednosťou za poskytovanie sociálnej služby inú fyzickú osobu, musí byť aj táto poverená osoba spôsobilá na právne úkony v plnom rozsahu, bezúhonná a odborne spôsobilá a musí byť v pracovnoprávnom vzťahu k poskytovateľovi sociálnej služby.
- e) Ak žiada o zápis do registra osoba, ktorá má záujem vykonávať špecializované sociálne poradenstvo alebo sociálnu rehabilitáciu podmienkou zápisu do registra je akreditácia na túto odbornú činnosť udelená MPSVaR.

Čl. III.

Zmena údajov v registri

1. Poskytovateľ sociálnej služby (právnická alebo fyzická osoba) je povinný do 8 dní písomne oznámiť vyššiemu územnému celku všetky zmeny skutočností, ktoré sú zapísané v registri poskytovateľov sociálnych služieb.
2. Žiadosť o zmenu sa podáva písomne s uvedením údajov, ktoré je potrebné zmeniť a predložením potrebných dokladov potvrdzujúcich zmenu údajov (napr. pri zmene kapacity právoplatné rozhodnutie Regionálneho úradu verejného zdravotníctva, pri zmene zodpovedného zástupcu doklad o vzdelaní, pracovná zmluva atď.)
3. Poskytovateľ je povinný uviesť na jednu žiadosť o zmene v registri iba jeden druh žiadosti (napr. samostatne žiadosť o zmenu, samostatne žiadosť o výmaz)
4. Zmena **druhu sociálnej služby alebo zmena miesta poskytovania** sociálnej služby **znamená proces novej registrácie** (postupuje sa podľa čl. II.)

Čl. IV. Nezapísanie do registra

1. Vyšší územný celok rozhodne o nezapísaní do registra, ak
 - a) v lehote určenej v písomnej výzve žiadateľ o zápis nedoplní žiadosť o zápis do registra alebo nepriloží chýbajúce doklady
 - b) žiadosť o zápis do registra nepredložil štatutárny orgán právnickej osoby
 - c) služba, ktorá sa má poskytovať, nie je sociálna služba podľa zákona
 - d) na poskytovanie sociálnej služby nie sú vytvorené priestorové podmienky, personálne podmienky, materiálne podmienky, finančné podmienky a hygienické podmienky
 - e) nie sú splnené podmienky ustanovené podľa § 9 ods. 5 až 7 zákona, t.j.:
 - Poskytovateľ sociálnej služby je povinný splniť všeobecné technické požiadavky na výstavbu a všeobecné technické požiadavky na stavby užívané fyzickými osobami s obmedzenou schopnosťou pohybu a orientácie podľa osobitného predpisu,
 - Poskytovateľ sociálnej služby uvedenej v § 32b (zariadenie starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa je povinný splniť požiadavky na priestorové usporiadanie, funkčné členenie, vybavenie, prevádzku, režim dňa, režim stravovania a pitný režim a na náležitosti prevádzkového poriadku v zariadení ustanovené osobitným predpisom,
 - Poskytovateľ sociálnej služby uvedenej v § 34 až 40 (zariadenie podporovaného bývania § 34, zariadenie pre seniorov § 35, zariadenie opatrovateľskej služby § 36, rehabilitačné stredisko § 37, domov sociálnych služieb § 38, špecializované zariadenie § 39, denný stacionár § 40) je povinný splniť: požiadavky na vnútorné prostredie budov a minimálne požiadavky na byty nižšieho štandardu a na ubytovacie zariadenia podľa osobitného, požiadavky na zariadenia spoločného stravovania podľa osobitného predpisu (t.j. Vyhláška MZ SR č. 259/2008 Z.z. v znení neskorších predpisoch o podrobnostiach o požiadavkách na vnútorné prostredie budov a o minimálnych požiadavkách na byty nižšieho štandard a na ubytovacie zariadenia)
 - f) Nie sú splnené podmienky ustanovené v:
 - zariadení starostlivosti o deti do troch rokov veku dieťaťa - § 32b ods. 5 možno poskytovať starostlivosť najviac o 12 detí v jednej dennej miestnosti, ktorá spĺňa funkciu herne a spálne; to platí, aj ak je spálňa stavebne oddelená od herne a deti užívajú oba tieto priestory. Počet detí podľa prvej vety možno zvýšiť najviac o tri deti, ak sa v dennej miestnosti alebo v priestoroch spálne a herne neposkytuje starostlivosť o dieťa do jedného roku veku“.
 - § 34 ods. 5 „Sociálna služba v zariadení podporovaného bývania sa poskytuje v bytovej budove najviac pre a) šesť prijímateľov sociálnej služby v jednej bytovej jednotke a
 - dvanásť prijímateľov sociálnej služby vo viacerých bytových jednotkách so spoločným hlavným vstupom k týmto bytovým jednotkám z verejnej komunikácie“
 - § 35 ods. 4 „V zariadení pre seniorov možno poskytovať sociálnu službu najviac pre 40 prijímateľov sociálnej služby v jednej budove zariadenia“
 - § 38 ods.7 „V domove sociálnych služieb možno poskytovať sociálnu službu najviac pre 40 prijímateľov sociálnej služby v jednej budove zariadenia“
 - § 39 ods. 6 „V špecializovanom zariadení možno poskytovať sociálnu službu najviac pre 40 prijímateľov sociálnej služby v jednej budove zariadenia“
 - § 61 ods. 7 „Do počtu prijímateľov sociálnej služby uvedenej v § 35, 38 a 39 v jednej budove zariadenia sa započítavajú aj prijímatelia celoročnej pobytovej sociálnej služby a týždennej pobytovej sociálnej služby v inom zariadení v tejto budove“

- § 63 „Osoba, ktorá žiada o zápis do registra a fyzická osoba, ktorá je štatutárnym orgánom právnickej osoby, ktorá žiada o zápis do registra, musia byť bezúhonné; podmienka bezúhonnosti sa považuje za splnenú, ak ide o právnickú osobu, ktorej trestná zodpovednosť je vylúčená. Fyzické osoby uvedené v prvej vete musia byť:
 - a) spôsobilé na právne úkony v plnom rozsahu a
 - b) odborne spôsobilé na poskytovanie sociálnej služby, ak nepoveria inú fyzickú osobu za zodpovedného zástupcu podľa odseku 3
- g) žiadosť o zápis do registra podľa § 64 ods. 2 písm. c) zákona obsahuje druh sociálnej služby, ktorým je poskytovanie sociálnej služby v domove sociálnych služieb s celoročnou pobytovou formou

Čl. V.

Výmaz z registra

1. Vyšší územný celok rozhodne o výmaze z registra, ak poskytovateľ sociálnej služby (právnická alebo fyzická osoba)
 - a) Bol zapísaný do registra na základe nepravdivých alebo neúplných údajov
 - b) Prestal spĺňať podmienky na zápis do registra
 - c) Nesplňa finančné podmienky na poskytovanie sociálnej služby podľa § 68 ods. 5
 - d) V lehote určenej ministerstvom neodstránil nedostatky plnenia podmienok kvality poskytovanej sociálnej služby
 - e) Písomne neoznámil vyššiemu územnému celku zmeny skutočnosti podľa Čl. III ods.1
 - f) Neposkytoval sociálnu službu dlhšie ako 12 po sebe nasledujúcich mesiacov
 - g) Požiadal o výmaz z registra. Táto žiadosť musí byť podaná najmenej 30 dní pred dňom skončenia poskytovania sociálnej služby
2. Vyšší územný celok vymaže z registra poskytovateľa sociálnej služby, ak:
 - a) Poskytovateľ sociálnej služby (právnická alebo fyzická osoba) nezačal poskytovať sociálnu službu najneskôr do šiestich kalendárnych mesiacov odo dňa zápisu do registra
 - b) Uplynie čas trvania poskytovania sociálnej služby
 - c) Fyzickej osobe, ktorá je poskytovateľom sociálnej služby, zaniklo oprávnenie na podnikanie
 - d) Fyzická osoba, ktorá je poskytovateľom sociálnej služby, zomrela
 - e) Právnická osoba, ktorá je poskytovateľom sociálnej služby, zanikla
 - f) Neverejný poskytovateľ sociálnej služby, alebo poskytovateľ sociálnej služby, ktorým je právnická osoba založená obcou alebo vyšším územným celkom, neuložil výročnú správu do verejnej časti registra účtovných závierok a to ani po písomnej výzve vyššieho územného celku v lehote ním určenej

Čl. VI. Správny poplatok

1. Fyzická alebo právnická osoba, ktorá chce vykonávať činnosti, ktoré majú charakter odborných činností, obslužných činností alebo ďalších činností podľa ustanovenia § 16 až 18 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách v znení neskorších predpisov alebo súboru týchto činností za odplatu, resp. ich vykonáva, je povinná zaplatiť správny poplatok.
2. Od poplatku sú oslobodené fyzické osoby alebo právnické osoby, ktoré neposkytujú sociálnu službu s cieľom dosiahnuť zisk.
3. Poplatky sú v zmysle zákona č. 145/1995 Zb. o správnych poplatkoch, položka 34a, nasledovné:

– Zápis do registra poskytovateľov sociálnych služieb	66,00 €
– Zápis zmeny v registri poskytovateľov sociálnych služieb	10,00 €
– Vyhodenie výpisu z registra poskytovateľov sociálnych služieb	5,00 €
– Výmaz z registra poskytovateľov sociálnych služieb	33,00 €
4. Poplatok za vyhotovenie výpisu z registra poskytovateľov sociálnych služieb sa nevyberie za vyhotovenie prvého výpisu poskytovateľovi sociálnej služby pri jeho registrácii alebo pri zmene zápisu v registri.
5. Sadzby poplatkov sú 50% z poplatku určeného podľa sadzobníka v prípade, ak sa úkony a konania vykonávajú na základe návrhu podaného elektronickými prostriedkami (§ 6 ods. 2 zákona č. 145/1995 Zb. v znení neskorších predpisov)
6. Spôsob platby :
 - Bezhotovostne na účet Úradu KSK:
IBAN SK52 8180 0000 0070 0018 6505
Variabilný symbol: IČO žiadateľa o zápis do registra (resp. poskytovateľa sociálnej služby)
 - Poštovou poukážkou (príloha č.7)
7. Poskytovateľ sociálnej služby uhrádza poplatok vždy vopred, t.j. pred vydaním oznámenia o zápise do registra poskytovateľov sociálnych služieb, resp. oznámenia o vykonaní zmeny v registri poskytovateľov sociálnych služieb, pri podaní žiadosti o výmaz z registra poskytovateľov sociálnych služieb, pri podaní žiadosti o výpis z registra poskytovateľov sociálnych služieb.

Toto usmernenie nadobúda účinnosť dňa 01.03.2020

Týmto usmernením stráca platnosť Usmernenie č. 1/2017 a č. 3/2017.

Mgr. Zuzana Nemcová
vedúca odboru sociálnych vecí

Košice, 28.01.2020

Spracovala: JUDr. Lazorová, Mgr. E. Revajová Bujňáková

Prílohy :

1. Žiadosť o zápis do registra poskytovateľov sociálnych služieb (právnická osoba) – príloha č. 1
2. Prílohy k žiadosti o zápis do registra pre právnické osoby – príloha č. 2
3. Žiadosť o zápis do registra poskytovateľov sociálnych služieb (fyzická osoba) – príloha č. 3
4. Prílohy k žiadosti o zápis do registra pre fyzické osoby – príloha č. 4
5. Registračný formulár – príloha č. 5
6. Štruktúra cieľových skupín – príloha č. 6
7. Poštová poukážka – príloha č. 7

Úplne znenie Usmernenia, vrátane všetkých príloh, je zverejnené na webstránke Košického samosprávneho kraja:

<https://web.vucke.sk/sk/kompetencie/socialne-veci/socialne-sluzby-poskytovatel/rpss.html>

Príloha č. 1

Žiadosť o zápis do registra poskytovateľov sociálnych služieb (PO)

Registračné číslo:

Staré registračné číslo:

Forma poskytovateľa:

a) verejný poskytovateľ: - zriadený mestom/obcou

- zriadený VÚC

b) neverejný poskytovateľ

Žiadateľ o zápis do registra	
Obchodné meno :	
Právna forma:	
IČO:	
Telefón :	
Fax:	
E-mail:	
Web:	
Sídlo	
Ulica:	
Číslo popisné/orientačné:	
Obec:	
Okres:	
PSC:	
Kraj:	
Štatutárny orgán právnickej osoby	
Meno:	
Priezvisko:	
Titul:	
Dátum a miesto narodenia:	
Trvalý(prechodný) pobyt:	
Ulica:	
Číslo popisné/orientačné:	
Obec:	
Okres:	
PSC:	
Kraj:	
Telefón:	
Fax:	
E-mail:	
Web:	
Druh poskytovanej sociálnej služby	
Druh (§ 12 Zákona č. 448/2008 Z.Z.):	
Názov zariadenia (ak poskytovateľ má k zariadeniu priradený názov, napr. „Dom Edita“):	
Forma (§ 13 Zákona č. 448/2008 Z.Z.):	
Posudzovanie odkázanosti (áno/nie):	
Cieľová skupina prijímateľov (podľa prílohy):	
Miesto poskytovania sociálnej služby	
Ulica:	
Číslo popisné/orientačné:	
Obec:	
Okres:	
PSC:	

Kraj:	
Kapacita (pri pobytových službách) :	
Predpokladaný deň začatia:	
Čas poskytovania sociálnej služby (viažuc sa na dĺžku nájomnej zmluvy, akreditáciu pri zápise špecializovaného poradenstva, inak uvádzať neurčitý čas) :	
Telefón:	
Zodpovedný zástupca za poskytovanie sociálnej služby	
Meno:	
Priezvisko:	
Titul:	
Dátum a miesto narodenia:	
Trvalý (prechodný pobyt):	
Ulica:	
Číslo popisné/orientačné:	
Obec:	
Okres:	
PSC:	
Kraj:	
Telefón:	
Fax:	
E-mail:	
Web:	

Prílohy

- Kópia dokladu o odbornej spôsobilosti fyzickej osoby, ktorá je štatutárnym orgánom právnickej osoby, alebo
- Kópia dokladu o odbornej spôsobilosti fyzickej osoby, ktorá je základe rozhodnutia štatutárneho orgánu právnickej osoby zodpovedná za poskytovanie sociálnej služby ,kópia dokladu preukazujúceho existenciu právneho vzťahu, z ktorého vyplýva záväzok výkonu funkcie zodpovedného zástupcu a opis práv a povinností vyplývajúcich z výkonu tejto funkcie.
- Údaje o priestorových, o hygienických a personálnych podmienkach, cenník za poskytované sociálne služby,
- Rozhodnutie alebo iný doklad o zápise do registra podľa osobitného predpisu alebo potvrdenie o pridelení identifikačného čísla organizácie
- Štatút organizácie
- Rozhodnutie MPSVaR o udelení akreditácie (v prípade poskytovania špecializovaného sociálneho poradenstva, sociálnej rehabilitácie a stimulácie komplexného vývoja dieťaťa so zdravotným postihnutím)
- Registračný formulár
- Výpis z registra trestov PO

Prehlásenie

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých Košickému samosprávnemu kraju, Námestie Maratónu mieru 1, 042 66 Košice podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v registri poskytovateľov sociálnych služieb. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v príslušných ustanoveniach citovaného zákona. Všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý prípadných následkov, ktoré by pre mňa z nepravdivých údajov vyplývali.

Dátum:

.....
Podpis žiadateľa

Vysvetlivky

- Ak podávate žiadosť elektronicky, na každý druh sociálnej služby sa otvorí nové okno
- Ak podávate žiadosť poštou (písomne), podáva sa žiadosť za každý druh sociálnej služby osobitne

Príloha č.2

Prílohy k žiadosti o zápis do Registra pre právnické osoby

	Názov prílohy	Popis prílohy	Typ
1.	Kópia dokladu o odbornej spôsobilosti fyzickej osoby, ktorá je štatutárnym orgánom právnickej osoby, alebo	Kópia diplomu, resp. maturitného vysvedčenia fyzickej osoby, ktorá je štatutárnym orgánom právnickej osoby, alebo	Povinná
2.	Kópia dokladu o odbornej spôsobilosti fyzickej osoby, ktorá je na základe rozhodnutia štatutárneho orgánu právnickej osoby zodpovedná za poskytovanie sociálnej služby	Kópia diplomu, resp. maturitného vysvedčenia fyzickej osoby, ktorá je na základe rozhodnutia štatutárneho orgánu právnickej osoby 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 hnutel'ného 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 RÚVZ neobsahuje kapacitu služby (pri pobytových službách), musí žiadateľ predložiť aj RÚVZ schválený prevádzkový poriadok, v ktorom je kapacita uvedená	Povinná
7.	Rozhodnutie alebo iný doklad o zápise do registra podľa osobitného predpisu alebo potvrdenie o pridelení	Rozhodnutie o zápise do registra podľa Zákona o nadáciách, resp. neziskových organizáciách alebo rozhodnutie Štatistického úradu SR o	Povinná

	identifikačného čísla organizácie	pridelení IČO, ktoré preukazuje vznik právnickej osoby	
8.	Štatút organizácie	Štatút organizácie, alebo iný doklad, ktorým sa preukazuje oprávnenie na právne úkony štatutárneho orgánu právnickej osoby	Povinná
9.	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
10.	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
11.	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
12.	Rozhodnutie MPSVaR o udelení akreditácie	V prípade poskytovania špecializovaného sociálneho poradenstva, sociálnej rehabilitácie a stimulácie komplexného vývoja dieťaťa so zdravotným postihnutím	Povinná
13.	Registračný formulár		Povinná Príloha č. 5 tohto usmernenia
14.	Výpis z registra trestov právnickej osoby		povinná

Žiadosť o zápis do registra poskytovateľov sociálnych služieb (FO)**Registračné číslo:**

Žiadateľ o zápis do registra	
Meno :	
Priezvisko	
Titul:	
Obchodné meno, pod ktorým fyzická osoba podniká, ak je tvorené inak ako jej menom a priezviskom:	
Identifikačné číslo organizácie, ak je pridelené:	
Dátum a miesto narodenia:	
Štátne občianstvo :	
Druh oprávnenia na podnikanie:	
Telefón:	
Fax:	
E-mail:	
Web:	
Trvalý (prechodný) pobyt	
Ulica:	
Číslo popisné/orientačné:	
Obec:	
Okres:	
PSC:	
Kraj:	
Druh poskytovanej sociálnej služby	
Druh (§ 12 Zákona č. 448/2008 Z.Z.):	
Názov zariadenia (ak poskytovateľ má k zariadeniu priradený názov, napr.: „Dom Edita“):	
Forma (§ 13 Zákona č. 448/2008 Z.Z.):	
Posudzovanie odkázanosti: (áno/nie) :	
Cieľová skupina prijímateľov (podľa prílohy) :	
Miesto poskytovania sociálnej služby	
Ulica:	
Číslo popisné/orientačné	
Obec:	
Okres:	
PSC:	
Kraj:	
Kapacita (pri pobytových službách):	
Predpokladaný deň začatia:	
Čas poskytovania sociálnej služby (viažuc sa na dĺžku nájomnej zmluvy, akreditáciu pri zápise špecializovaného poradenstva, inak uvádzať	

neurčitý čas) :	
Telefón:	
Zodpovedný zástupca za poskytovanie sociálnej služby	
Meno:	
Priezvisko:	
Titul:	
Dátum a miesto narodenia:	
Trvalý (prechodný pobyt):	
Ulica:	
Číslo popisné/orientačné:	
Obec:	
Okres:	
PSČ:	
Kraj:	
Telefón:	
Fax:	
E-mail:	
Web:	

Prílohy

- Kópia dokladu o odbornej spôsobilosti fyzickej osoby, ktorá je žiadateľom o zápis, alebo
- Kópia dokladu o odbornej spôsobilosti fyzickej osoby, ktorá je základe rozhodnutia žiadateľa o zápis zodpovedná za poskytovanie sociálnej služby kópia dokladu preukazujúceho existenciu právneho vzťahu, z ktorého vyplýva záväzok výkonu funkcie zodpovedného zástupcu a opis práv a povinností vyplývajúcich z výkonu tejto funkcie.
- Údaje o priestorových, o hygienických a personálnych podmienkach, cenník za poskytované sociálne služby,
- Rozhodnutie MPSVaR o udelení akreditácie (v prípade poskytovania špecializovaného sociálneho poradenstva, sociálnej rehabilitácie a stimulácie komplexného vývoja dieťaťa so zdravotným postihnutím)
- Projektový formulár

Prehlásenie

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním osobných údajov poskytnutých Košickému samosprávnemu kraju, Námestie Maratónu mieru 1, 042 66 Košice podľa zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ktoré sú uvedené v registri poskytovateľov sociálnych služieb. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať. Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v príslušných ustanoveniach citovaného zákona. Všetky údaje v tejto žiadosti sú pravdivé a som si vedomý prípadných následkov, ktoré by pre mňa z nepravdivých údajov vyplývali.

Dátum:

.....

Podpis žiadateľa

Vysvetlivky:

- Ak podávate žiadosť elektronicky, na každý druh sociálnej služby sa otvorí nové okno
- Ak podávate žiadosť poštou (písomne), podáva sa žiadosť za každý druh sociálnej služby osobitne

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 hnutel'ného 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 RÚVZ neobsahuje kapacitu služby (pri pobytových službách), musí žiadateľ predložiť aj RÚVZ schválený prevádzkový poriadok, v ktorom je kapacita uvedená	Povinná
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	Potvrdenie Daňového úradu, Zdravotných poisťovní, Sociálnej poisťovne	Povinná

	a na poistnom a na penále na verejné zdravotné poistenie		
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

Príloha č.5

Registračný formulár

1. Základné informácie:

- a) Názov žiadateľa:
- b) Základné informácie o žiadateľskej organizácii:
(uviesť názov organizácie, právnu formu – typ organizácie, sídlo a kontakt na organizáciu a štatutárneho zástupcu)
- c) Miesto realizácie:
(určiť región/obec, v ktorom sa bude služba poskytovať)
- d) Druh poskytovanej sociálnej služby

2. Popis poskytovanej sociálnej služby:

- a) Celkový cieľ:
(popísať v rozsahu cca 150 slov aký máte vytýčený cieľ, ktorý chcete dosiahnuť poskytovaním služby)
- b) Popis a odôvodnenie:
(vysvetliť súčasnú situáciu - analýza existujúcich regionálnych potrieb, analýza existujúcich regionálnych služieb a popíšte nedostatky v oblasti, na ktorú je sociálna služba zameraná, uviesť, ako by sa poskytovaním sociálnej služby prispelo k zlepšeniu popísanej situácie v rozsahu A4)
- c) Opis rozsahu a podmienok poskytovania odbornej činnosti, obslužnej činnosti alebo ďalšej činnosti:
(definovať a podrobne popísať všetky odborné, obslužné a ďalšie činnosti, ktoré sa budú vykonávať pri poskytovaní sociálnej služby a tiež cieľové skupiny, na ktoré sa budete špecializovať. V prípade poskytovania iných činností podľa § 15 ods. 3 Zákona č. 448/2008 Z.z. je potrebné uviesť konkrétne činnosti, ktoré zvýšia kvalitu sociálnej služby)
- d) Osoba zodpovedná za poskytovanie sociálnej služby:
(uviesť meno, titul, dosiahnuté vzdelanie, pracovisko - názov a adresu, telefónne číslo, e-mail, stručné referencie a skúsenosti osoby, ktorá bude odborným garantom projektu, opis práv a povinností vyplývajúcich z výkonu tejto funkcie.)
- e) Údaje o personálnych podmienkach:
(uviesť organizačnú štruktúru, v ktorej je uvedené povolanie zamestnancov, ich kvalifikačné predpoklady podľa § 84 Zákona č. 448/2008 Z.z. , ich počet osobitne na každý druh sociálnej služby)
- f) Údaje o materiálnych podmienkach:
(uviesť zoznam materiálneho vybavenia - zoznam hnuiteľného majetku a pomôcok zodpovedajúci druhu sociálnej služby, forme sociálnej služby a počtu prijímateľov sociálnej služby)

3. Poskytovanie sociálnej služby:

- a) Údaje o finančných podmienkach:
(uviesť kalkuláciu skutočných nákladov na jednotku výkonu každého druhu sociálnej služby, kalkuláciu predpokladaných príjmov a výdavkov vrátane údajov o vlastných zdrojoch financovania a predpokladaných zdrojov financovania sociálnej služby)
- b) Cenník sociálnej služby:
(uviesť výšku platby prijímateľa sociálnej služby za poskytnutú sociálnu službu, spôsob platenia úhrady a podmienky platenia za sociálnu službu)
- c) Časový plán poskytovanej sociálnej služby: (uviesť očakávaný dátum začatia a ukončenia)

Príloha č.6

Štruktúra cieľových skupín sociálnej služby

Cieľové skupiny:

1. Fyzická osoba so zdravotným postihnutím do 7 rokov veku a jej rodina
2. Fyzická osoba s ťažkým zdravotným postihnutím alebo s nepriaznivým zdravotným stavom - v prípade záujmu alebo potreby možná bližšia špecifikácia zdravotného postihnutia podľa nižšie uvedeného:
 - a) Fyzická osoba so zrakovým postihnutím
 - b) Fyzická osoba hluchoslepá
 - c) Fyzická osoba s pervazívnou vývinovou poruchou
 - d) Fyzická osoba nepočujúca
 - e) Fyzická osoba s telesným postihnutím
 - f) Fyzická osoba s mentálnym postihnutím
 - g) Fyzická osoba s duševnými poruchami a poruchami správania
 - h) Fyzická osoba s Alzheimerovou chorobou, fyzická osoba s demenciou, fyzická osoba s organickým psychosyndrómom
 - i) Fyzická osoba s Parkinsonovou chorobou
 - j) Fyzická osoba so schizofréniou
 - k) Fyzická osoba s inými špecifickými ochoreniami (do poznámky možnosť uviesť konkrétne ochorenie)
3. Fyzická osoba po dosiahnutí dôchodkového veku
4. Fyzická osoba, ktorá nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb – jednotlivec
5. Fyzická osoba, ktorá nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb – rodič s dieťaťom
6. Fyzická osoba, ktorá nemá zabezpečené nevyhnutné podmienky na uspokojovanie základných životných potrieb – rodina
7. Fyzická osoba ohrozená správaním iných fyzických osôb alebo obeť správania iných fyzických osôb – jednotlivec
8. Fyzická osoba ohrozená správaním iných fyzických osôb alebo obeť správania iných fyzických osôb – rodič s dieťaťom
9. Fyzická osoba so závislosťou od návykových látok alebo návykových škodlivých činností – jednotlivec
10. Fyzická osoba so závislosťou od návykových látok alebo návykových škodlivých činností – rodina
11. Fyzická osoba, ktorá zotrúva v priestorovo segregovanej lokalite s prítomnosťou koncentrovanej a generačne reprodukovanej chudoby
12. Rodina s dieťaťom do troch rokov veku
13. Rodina (jednotlivec) s maloletým dieťaťom
14. Fyzická osoba v krízovej sociálnej situácii alebo v inej obtiažnej životnej situácii

Pozn.:

1. cieľové skupiny je možné vhodne a účelne spájať
2. možnosť výberu (zaškrtnutia) viacerých cieľových skupín pre jednu sociálnu službu

