

Príloha ku zmluve číslo:

**Výpočtový list výšky úhrady za činnosti poskytované
v zariadení podporovaného bývania v**

Prijímateľ sociálnej služby (meno a priezvisko)

rodné číslo:

stupeň odkázanosti:

príjem: (napísať výšku dôchodku, dávky v hmotnej núdzi a pod)

25% životného minima (75% ak neberie stravu) podľa § 73 ods. 2

zostatok pre prijímateľa

Výpočet úhrady za poskytovanú sociálnu službu:

1. dohľad pri úkonoch sebaobsluhy, úkonoch starostlivosti o domácnosť a pri vykonávaní základných sociálnych aktivít v rozsahu hodín (určeného podľa rozhodnutia KSK číslozo dňa o stupni odkázanosti na pomoc inej osoby a podľa prílohy č. 4 k zákonu č. 448/2008 Z.z.)

vo výške: (vybrať podľa tabuľky v Smernici) €

2. odborné činnosti: (vykonávanie sociálneho poradenstva, sociálnej rehabilitácie, pomoc pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov a pracovnej terapie) sú poskytované v súlade s § 72 ods. 7 zákona **bez úhrady**

3. obslužné činnosti: poskytnutie ubytovania, vrátane spoločných priestorov, poskytovanie a užívanie vecných plnení, režijných nákladov, energií a médií v posteľovej izbe

vo výške: (vybrať podľa tabuľky v Smernici) €

4. ďalšie činnosti: vytváranie podmienok na prípravu stravy (využívanie kuchynského riadu a zariadenia), vykonávanie osobnej hygieny (poskytovanie hygienických potrieb), vytváranie podmienok pre realizáciu záujmovej činnosti (príspevok na pomôcky, zariadenia), príspevok na údržbu bielizne a šatstva (využívanie pracích prostriedkov, údržba práčky, žehličky, šijacieho stroja a pod.).

vo výške: (vybrať podľa tabuľky v Smernici) €**5. príspevok na nákup potravín:** €

Počas neprítomnosti v zariadení viac ako 24 hodín prijímateľ platí iba za obslužné činnosti (bod 3), ak jeho miesto nebude dočasne obsadené (§72 ods. 9 zákona). Za činnosti uvedené v bodoch 1, 4 a 5 neplatí. Položka za tieto dni sa mu odpočíta z úhrady posledný deň v bežnom mesiaci a zúčtuje v úhrade za nasledovný mesiac.

K úhrade celkom€ /deň**Mesačne: 28 dní suma 30 dní: suma 31 dní suma, vždy najneskôr do 20 dňa v mesiaci.**

Petrovce, dňa

.....
prijímateľ sociálnej služby.....
poskytovateľ sociálnej služby