PRÍLOHA Č. 3 VZN ktorým sa určuje spôsob a metodika poskytovania dotácií PO a FOP

Zoznam žiadateľov o dotáciu v r. 2016, oblasť zdravotníctvo, podpora a ochrana zdravia - 6.640 €

Evidenčné číslo žiadosti	Dátum doručenia	Žiadateľ	Požadovaná dotácia v eur	Podmienky splnené A/N	Dôvod nesplnenia podmienok
8986	4.4.2016	SZTP č.18	500,00	A	
9821	12.4.2016	Piešťanská lliga proti reumatizmu, o.z.	1 000,00	A	
10551	20.4.2016	Liga proti reumatizmu na Slovensku	900,00	A	
10647	21.4.2016	Liga proti rakovine SR	1 300,00	A	
10664	21.4.2016	OZ ANIMO	350,00	A	
10666	21.4.2016	AkSen - aktívny senior o.z. (Starostlivosť o zdravie seniorov)	684,00	A	
10667	21.4.2016	Nemocnica Piešťany n.f.	1 700,00	A	
10592	20.4.2016	OZ Pomoc ohrozenému dieťaťu Piešťany (Place 4 U)	3 400,00	A	
10713	21.4.2016	SERVIAM o.z.	600,00	A	
		Spolu	10 434,00		

Mgr. Žáčik

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE Mgr. Šlichtová

PRÍLOHA Č. 1 VZN ktorým sa určuje spôsob a metodika poskytovania dotácií PO a FOP

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany do 1 000 eur vrátane na rok 2016

Oblasť v súlade s § 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	OSVa RODINY ZDRAVOTNÍCTVO PODPORA A OCHR. ZDRAVIA
Žiadateľ (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu	Základná organizácia SZTP č. 18, VAŽSKÁ 4 PIEŠŤANY
Štatutárny zástupca organizácie (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, príp. e-mail)	BOŽENA KRŠIAKOVÁ predsedá PIEŠŤANY VAŽSKÁ 4 0902 095 312
Adresa žiadateľa alebo sídlo firmy	ZO SZTP č. 18 PIEŠŤANY VAŽSKÁ 4
IČO žiadateľa	36095940
Bankové spojenie žiadateľa (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	SK4309000000000048278845
Názov podujatia alebo účel použitia dotácie	MASÁŽE - Vital centrum (0905 264580) Ľuciana Hanzová, E. Šudíková
Miesto a dátum realizácie (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	PIEŠŤANY 6/2016 – 10/2016
Vyrovnaný rozpočet (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 5 % z predpokladaných výdavkov)	Príjmy: 500,- € = dotácia mesta; 375,- € ≈ 2%; 125,- € = členské. Výdaje: 500 - masáže; 500 - chod OZ (kancelárske, bankové poplatky)
Požadovaná výška dotácie	500 €
Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov	ZDRAVIE ČLENSTVA
Počet členov v organizácii (v občianskom združení, počet žiakov a pod.)	120
Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v ktorejkoľvek oblasti a jej výška	NEBOLA

Mestský úrad PIEŠŤANY
Podacie číslo: 4946
Prijaté: - 4. 04. 2016
Prílohy: 3
Číslo spisu:
Vybavuje:

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE

Prehlásenie PO a FOP (o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu, daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR)	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany, daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
Písomné prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu
Prílohy	Prílohy k žiadosti: a) ~~Originál alebo overená kópia výpisu z príslušného registra~~: • ~~PO – výpis z obchodného registra~~ • ~~FOP - výpis zo živnostenského registra~~ • ~~O.Z., záujmové združenia a N.O. poskytujúce všeobecne prospešné služby - výpis z registra MV SR~~ • ~~poskytovatelia sociálnych služieb podľa osobitného predpisu - výpis z registra poskytovateľov sociálnych služieb príslušného samosprávneho kraja~~ b) Aktuálne znenie stanov, zriaďovacej listiny, prípadne iných listín preukazujúcich práva a povinnosti orgánov žiadateľa, vrátane dokladu preukazujúceho oprávnenie konať zástupcu žiadateľa (vo fotokópii ktorá nemusí byť overená). c) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok.

V PIEŠŤANOCH, dňa 31.03.2016

.....

Podpis oprávnenej osoby

Pečiatka

(ak má povinnosť používať)

ZÁKLADNÁ ORGANIZÁCIA
SLOVENSKÉHO ZVÄZU TELESNE POSTIHNUTÝCH č.18
921 01 PIEŠŤANY

Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	Ne - Splnené
Výška poskytnutej dotácie	..... eur
Žiadaná	..... eur
Schválená - MsZ	..... eur
- primátorom	..... eur
Vyúčtovaná	..... eur
Podpis príslušného referenta	

Upozornenie! Žiadateľ je povinný vyplniť všetky údaje v tejto žiadosti, v opačnom prípade bude žiadosť vylúčená z ďalšieho posudzovania.

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE

PRÍLOHA Č. 1 VZN ktorým sa určuje spôsob a metodika poskytovania dotácií PO a FOP

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany do 1 000 eur vrátane na rok 2016

Oblasť v súlade s § 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	c/ zdravotníctvo, podpora a ochrana zdravia
Žiadateľ (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu	Piešťanská liga proti reumatizmu, o.z.
Štatutárny zástupca organizácie (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, príp. e-mail)	Viera Mikulová, predsedníčka občianskeho združenia tel.č. 0908 762 251; E-mail : viera1mikulova1@gmail.com
Adresa žiadateľa alebo sídlo firmy	921 01 Piešťany, Pod Párovcami 1333/24
IČO žiadateľa	35595931
Bankové spojenie žiadateľa (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	Slovenská sporiteľňa, a.s. pobočka Piešťany Číslo účtu : 0048277607/0900 IBAN : SK04 0900 0000 0000 4827 7607
Názov podujatia alebo účel použitia dotácie	1./ Rehabilitačný telocvik /telocvičňa + bazén/ 2./ Masáže 3./ Plávanie
Miesto a dátum realizácie (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	1./ Národný ústav reumatických chorôb, Piešťany /jar-jeseň, t.j. 03.-06. a 09.-10.2016, spolu 35 vstupov 2./ Naturalis – Marcel Žák, Piešťany /jar–jeseň, t.j. 200 vstupov 3./ Hotel Park- MERK REALITY,a.s. Ba, /jar-jeseň 200 vstupov . 05.04. – 31.05. a 09. -10. -11.2016
Vyrovnaný rozpočet (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 5 % z predpokladaných výdavkov)	Príjmy / Výdaje/náklady 1.RTV/ členovia 1300,00 z 2% daní 510,00 z dotácie 500,00 — 2310,00 € / 66,-€ x 35 vstupov 2.Masáž/členovia 400,00 z 2% daní 500,00 z dotácie 300,00 — 1200,00 € / 6,- € x 200 vstupov 3.Plávanie/členovia 350,00 z 2% daní 500,00 z dotácie 200,00 — 1050,00 € / 5,25 € x 200 vstupov

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE

Požadovaná výška dotácie	1000,00 € / Rehabilitačný telocvik - Masáže - Plávania 500,00 € 300,00 € 200,00 €
Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov	Zdravotný prínos pre reumatikov nášho združenia, prevencia súčasne s osvetou, rehabilitácia pooperačných stavov – posilnenie svalstva a zabezpečenie pohyblivosti celého pohybového aparátu s dobrým nastavením psychiky každého účastníka
Počet členov v organizácii (v občianskom združení, počet žiakov a pod.)	K 31.3.2016 celkom 470 členov / 443 stav k 31.12.2015 + 27 noví členovia 2016
Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v ktorejkoľvek oblasti a jej výška	V roku 2015 – c/ zdravotníctvo, podpora a ochrana zdravia d/ charita, humanitárna a sociálna oblasť v celkovej výške 700,00 €
Prehlásenie PO a FOP (o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu, daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR)	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany, daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
Písomné prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu
Prílohy	Prílohy k žiadosti: a) Originál alebo overená kópia výpisu z príslušného registra: • PO - výpis z obchodného registra • FOP - výpis zo živnostenského registra • O.Z., záujmové združenia a N.O. poskytujúce všeobecne prospešné služby - výpis z registra MV SR • poskytovatelia sociálnych služieb podľa osobitného predpisu - výpis z registra poskytovateľov sociálnych služieb príslušného samosprávneho kraja b) Aktuálne znenie stanov, zriaďovacej listiny, prípadne iných listín preukazujúcich práva a povinnosti orgánov žiadateľa, vrátane dokladu preukazujúceho oprávnenie konať zástupcu žiadateľa (vo fotokópii ktorá nemusí byť overená). c) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok.

V .Piešťanoch, dňa 11.04.2016

Piešťanská liga
proti reumatizmu, o.z.
921 01 Piešťany, Pod Párovcami 3332/24
IČO:36595931 DIČ:2021657418

.....

Podpis oprávnenej osoby
Pečiatka
(ak má povinnosť používať)

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE

Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	~~Ne~~ - Splnené
Výška poskytnutej dotácie	200,- eur
Žiadaná	200,- eur
Schválená - MsZ	..... eur
- primátorom	200,- eur
Vyúčtovaná	200,- eur
Podpis príslušného referenta	

Upozornenie! Žiadateľ je povinný vyplniť všetky údaje v tejto žiadosti, v opačnom prípade bude žiadosť vylúčená z ďalšieho posudzovania.

MG. 2264

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE

PRÍLOHA Č. 1 VZN ktorým sa určuje spôsob a metodika poskytovania dotácií PO a FOP

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany do 1 000 eur vrátane na rok 2016

Mestský úrad PIEŠŤANY
Podacie číslo: 10551
Prijaté: 20. 04. 2016
Vybavuje: (LPRe SR) 4
Číslo spisu:

Oblasť v súlade s § 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	**Zdravotníctvo, podpora a ochrana zdravia**
Žiadateľ (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu	**Liga proti reumatizmu na Slovensku** občianske združenie
Štatutárny zástupca organizácie (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, príp. e-mail)	Mgr. Jana Dobšovičová Černáková, predseda – štatutár 0917 790 264, e-mail: predseda@mojareuma.sk
Adresa žiadateľa alebo sídlo firmy	LPRe SR, Nábr. Ivana Krasku 4, 921 01 Piešťany
IČO žiadateľa	**31822142**
Bankové spojenie žiadateľa (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	Liga proti reumatizmu na Slovensku **SK49 0200 0000 0000 6233 6212 VÚB**
Názov podujatia alebo účel použitia dotácie	Spoločné slávnostno-edukačné podujatie 14.–16.10.2016 **Svetový deň reumatizmu 2016 (SDR) a 2. Motivačno-vzdelávací kurz (M-Vk) LPRe SR**
Miesto a dátum realizácie (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	**Svetový deň reumatizmu 2016 (SDR): Piešťany, Kúpeľný ostrov, Spoločenské centrum, dňa 15.10.2016** Bude to slávnostné podujatie, ktoré je tradičné od r. 1996. SDR je vždy 12. októbra. V tento deň, a v období okolo SDR, sa reumatici a ich združenia po celom svete usilujú upozorniť na to, aké zdravotné, sociálne a iné problémy im spôsobuje reumatické ochorenie. Ide o osvetu a prevenciu, aby sa kvalita života takto znevýhodnených pacientov a ich rodín neprepadla k neúnosnému poklesu, ale v duchu „pomoc k svojpomoci" boli reumatici dobre informovaní a sebestační. Súčasťou slávnostného programu bude už po 8.-krát vyhlásime výsledky novinárskej súťaže KROK a udelíme Novinársku poctu KROK za rok 2015. Minulý rok bolo Mesto Piešťany partnerom slávnostného podujatia SDR 2015 a KROK 2015. Osobne sa podujatia zúčastnil Mgr. Michal Hynek. Budeme radi, ak by ste nám svoju záštitu a partnerstvo poskytli aj v tomto roku. **2. Motivačno-vzdelávací kurz (M-Vk) LPRe SR:** bude súčasťou 3-dňového programu podujatí k Svetovému dňu reumatizmu od 14.–16.10.2016 v NÚRCH a Hoteli Magnólia. Toto motivačno-vzdelávacie podujatie LPRe SR, organizované pravidelne od r. 2012 vždy 2-krát do roka pre dobrovoľníkov, ktorí pôsobia v prospech LPRe SR, pomáhajú reumatikom na celoslovenskej úrovni, ale i ako dobrovoľníci a lídri v miestnych pobočkách a kluboch Ligy. Trojdňového podujatia sa zúčastní cca 40 dobrovoľníkov LPRe SR.

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE

Vyrovnaný rozpočet (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 5 % z predpokladaných výdavkov)	**Príjmy:** Členské príspevky 50,- Eur Podiel z 2 % 50,- Eur Dotácia MsÚ PN 900,- Eur **Príjmy spolu: 1000,- Eur** **Výdaje**: podujatie Svetový deň reumatizmu 730,- Eur motivačno-vzdelávací kurz 270,- Eur **Náklady spolu: 1000,-Eur**
Požadovaná výška dotácie	**900,- Eur**
Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov	• **Rozvoj a integrácia občanov s reumatickým ochorením do normálneho života.** • **Oboznamovanie verejnosti s reumatickými chorobami.** • **Informácie o prevencii zdravotných a sociálnych dôsledkov reumatických ochorení.** • **Novinky v liečbe a diagnostike reumatických ochorení**. *Na podujatiach LPRe SR sa pravidelne zúčastňujú aj obyvatelia mesta Piešťany. V rámci série prednáškových popoludní LPRe SR sa v NÚRCH Piešťany okrem pacientov a kúpeľných hostí zúčastňujú aj obyvatelia Piešťan. Tu získavajú aktuálne informácie o činnosti a plánoch pacientskeho občianskeho združenia Ligy proti reumatizmu SR, najnovšie liečebné metódy v reumatológii a o službách poradne Centra sociálno-psychologickej podpory (so sídlom v Piešťanoch v NÚRCH), ktoré je špeciálne určené pre ľudí s reumatickými chorobami.* *LPRe SR svojou činnosťou propaguje mesto Piešťany, jeho krásy, možnosti balneoterapie a liečby i relaxácie pre pacientov s reumatickým ochorením.* *Piešťany sú svetoznáme kúpeľné mesto preslávené najmä svojim pozitívnym liečebným vplyvom na reumatické ochorenia, preto sú viac ako ideálnym miestom pre celoslovenské podujatia venované* ***Svetovému dňu reumatizmu****. Naše podujatie spojíme s prehliadkou mesta Piešťany a Kúpeľného ostrova. Radi by sme naším zahraničným hosťom – účastníkom slávnostného podujatia priblížili Piešťany ako ideálne kúpeľné mesto - vítajúce reumatikov z celého sveta „v každom ročnom období".*
Počet členov v organizácii (v občianskom združení, počet žiakov a pod.)	LPRe SR mala k 31.12.2015 **1067 členov**
Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v ktorejkoľvek oblasti a jej výška	nebola

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE

Prehlásenie PO a FOP (o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu, daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR)	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany, daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
Písomné prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob. predpisu	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob. predpisu
Prílohy	Prílohy k žiadosti: a) Originál alebo overená kópia výpisu z príslušného registra: • PO - výpis z obchodného registra • FOP - výpis zo živnostenského registra • O.Z., záujmové združenia a N.O. poskytujúce všeobecne prospešné služby - **výpis z registra MV SR** • poskytovatelia sociálnych služieb podľa osobitného predpisu - výpis z registra poskytovateľov sociálnych služieb príslušného samosprávneho kraja b) **Aktuálne znenie stanov**, zriaďovacej listiny, prípadne iných listín preukazujúcich práva a povinnosti orgánov žiadateľa, vrátane **dokladu preukazujúceho oprávnenie konať zástupcu žiadateľa** (vo fotokópii ktorá nemusí byť overená). c) Písomná **správa o činnosti** subjektu za predchádzajúci rok.

V Piešťanoch dňa 20.04.2016

Podpis oprávnenej osoby
Pečiatka
(ak má povinnosť používať)

LIGA PROTI REUMATIZMU NA SLOVENSKU

Nábrežie Ivana Krasku 4, 921 01 Piešťany

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE

Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	Ne - Splnené
Výška poskytnutej dotácie	..... 0 ..... eur
Žiadaná	..... 0,- ..... eur
Schválená - MsZ	..... 0,- ..... eur
- primátorom	..... eur
Vyúčtovaná	..... eur
Podpis príslušného referenta	

Upozornenie! Žiadateľ je povinný vyplniť všetky údaje v tejto žiadosti, v opačnom prípade bude žiadosť vylúčená z ďalšieho posudzovania.

LIGA PROTI REUMATIZMU NA SLOVENSKU

Príloha

Rozpočet

Svetový deň reumatizmu 2016 a 2. Motivačno-vzdelávací kurz LPRe SR

Príjmy:	
Členské príspevky	50,- Eur
Podiel z 2 %	50,- Eur
Dotácia MsÚ PN	900,- Eur
Príjmy spolu:	**1 000,- Eur**

Výdaje:

Slávnostné podujatie Svetový deň reumatizmu 2016 730,- Eur

- Prenájom sály, šatňa.....200,-
- Ozvučenie sály 150,-
- Osvetlenie javiska 150,-
- Tlač a distribúcia plagátov.....230,-

Motivačno-vzdelávací kurz 2/2016 270,- Eur

- Ozvučenie kongres. sála h. Mágnólia.150,-
- Dataprojektror 50,-
- Odmena prednášajúcim 70,-

Náklady spolu: **1 000,-Eur**

Mgr. Jana Dobšovičová Černáková, v.r.
predsedníčka Liga proti reumatizmu SR

Nábrežie Ivana Krasku 4, 921 01 Piešťany
TELEFÓN: 0917 790 264, 0915 849 786
IČO: 318 22 142 DIČ: 2020531183
62336212/0200 VÚB Banka
liga@mojareuma.sk
www.mojareuma.sk

MA - Del 4

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany NAD 1 000 EUR

PRÍLOHA Č. 2 VZN ktorým sa určuje spôsob a metodika poskytovania dotácií PO a FOP

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany nad 1 000 eur na rok 2016

Oblasť v súlade s § 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Oblasť zdravotníctva, podpory a ochrany zdravia
Žiadateľ (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu	Liga proti rakovine SR Bratislava
Štatutárny zástupca organizácie (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, príp. e-mail)	MUDr. Eva Siracká, DrSc, prezidentka Ligy proti rakovine SR V zastúpení org. zložkou Liga proti rakovine, pobočka Piešťany Ing. Mária Šišková, vedúca pobočky
Adresa žiadateľa alebo sídlo firmy	Teplická 28, 921 01 Piešťany
IČO žiadateľa	00641219
Bankové spojenie žiadateľa (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	Tatra banka, a.s. pobočka Piešťany, č. účtu: 2923892042/1100
Názov projektu	Rekondičný pobyt pre členov LPR, pobočka Piešťany
Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity	Psychosociálna starostlivosť o onkologických pacientov a služby pre zlepšenie kvality ich života i života ich najbližších – rekondičný pobyt pre cca 60 osôb v hoteli SOREA SNP Jasná v termíne jún 2016.
Autor projektu	Valéria Palúchová
Odborný garant projektu	Ing. Mária Šišková
Miesto a dátum realizácie projektu, (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	Hotel SOREA Jasná od 19.6.2016 do 25.6.2016
Vyrovnaný rozpočet projektu, (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 30 % z predpokladaných výdavkov)	Predpokladané výdavky sú 150 €/osoba x 60 osôb = 9 000,- €.. Predpokladané príjmy sú: 60 osôb x 120,- € = 7 200,- € + 1 300,- € dotácia Mesta Piešťany + 500,- € príspevok z BÚ pobočky. Požadovanú spoluúčasť 30% vo výške 2 700,- € spĺňame.
Požadovaná výška dotácie a účel jej použitia	1 300,-- €

Mestský úrad PIEŠŤANY
Podacie číslo: 10647
Prijaté: 21. 04. 2016
Prílohy: 4
Číslo spisu:
Vybavuje:

vid' príloha

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany NAD 1 000 EUR

Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov	Hlavným cieľom tohto podujatie je zlepšenie zdravotného stavu našich členov, priamy kontakt pacientov s rovnakou diagnózou, tak medicínskych ako aj praktických, najmä medzi staršími a novými pacientmi. Rekondičné pobyty tak pomáhajú účastníkom vyrovnať sa so svojou chorobou a tým rýchlejšie sa vrátiť do normálneho života.
Počet členov v organizácii (v občianskom združení, počet žiakov a pod.)	240
Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v ktorejkoľvek oblasti a jej výška	1 000,- €
Prehlásenie PO a FOP (o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu, daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR)	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany, daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
Písomné prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku ani voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu
Prílohy	Prílohy k žiadosti: a) Originál alebo overená kópia výpisu z príslušného registra: • PO - výpis z obchodného registra • FOP - výpis zo živnostenského registra • O.Z., záujmové združenia a N.O. poskytujúce všeobecne prospešné služby - výpis z registra MV SR • poskytovatelia sociálnych služieb podľa osobitného predpisu - výpis z registra poskytovateľov sociálnych služieb príslušného samosprávneho kraja b) Aktuálne znenie stanov, zriaďovacej listiny, prípadne iných listín preukazujúcich práva a povinnosti orgánov žiadateľa, vrátane dokladu preukazujúceho oprávnenie konať zástupcu žiadateľa (vo fotokópii ktorá nemusí byť overená). c) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok.

V Piešťanoch, dňa 19.04.2016

LIGA PROTI RAKOVINE
Brestová 6
821 02 Bratislava
IČO: 00 64 12 19

Podpis oprávnenej osoby
Pečiatka
(ak má povinnosť používať)

Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	~~Ne~~ - Splnené
Výška poskytnutej dotácie	1000 eur
Žiadaná	1000 eur
Schválená - MsZ	..... eur
- primátorom	1000 eur
Vyúčtovaná	1000 eur
Podpis príslušného referenta	

Upozornenie! Žiadateľ je povinný vyplniť všetky údaje v tejto žiadosti, v opačnom prípade bude žiadosť vylúčená z ďalšieho posudzovania.

N á v r h rámcového rozpočtu pobočky LPR v Piešťanoch pre rok 2016

Stav finančných prostriedkov z roku 2015		5 385,98 €
z toho	**na krytie výdavkov z DN**	- €
	dotácia z MsÚ Piešťany	- €
	použiteľné na prevádzku	5 385,98 €
Plánované príjmy celkom:		17 701,00 €
z toho	sponzorské od súkromných osôb	7 000,00 €
	od organizácií	1 000,00 €
	členské príspevky	1 200,00 €
	úroky v banke	1,00 €
	príspevky členov pri čerpaní liečebných procedúr	- €
	plávanie Magnólia a HOREZZA a.s. Piešťany	1 500,00 €
	dotácia MsÚ Piešťany	1 300,00 €
	DEŇ NARCISOV 2016	4 700,00 €
	25. výročie pobočky - dotácie MsÚ Piešťany	1 000,00 €
Plánované výdavky celkom:		17 701,00 €
z toho	kancelárske potreby a materiál	200,00 €
	občerstvenie + repre	300,00 €
	služby - fotoslužby a poštovné	400,00 €
	daň z úrokov v banke	1,00 €
	bankové poplatky	45,00 €
	cestovné členov pobočky	60,00 €
	telefónne hovory pobočky	320,00 €
	internet pobočky	240,00 €
	nájomné + služby + vyúčtovanie energií	1 000,00 €
	plávanie - hotel Magnólia + HOREZZA	1 500,00 €
	rekondičné pobyty pobočky	11 500,00 €
	Poznávacie výlety	1 000,00 €
	propagácia, informácie	150,00 €
	výdavky pri DN	150,00 €
	ostatné: nájom MsKS, telecvičňa + ostatné náklady	400,00 €
	návšteva kultúrneho podujatia onkolog. pacientov	435,00 €
	25. výročie pobočky	1 000,00 €
rozdiel príjmov a výdavkov		- €

Vypracoval: Palúchová Valéria
hospodár pobočky

Schválil: Ing.Šišková Mária
predsedníčka pobočky Piešťany

LIGA PROTI RAKOVINE
pobočka Piešťany
Teplická 28
Tel.: 0905 388 747

Mgr. Lendvay

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE

PRÍLOHA Č. 1 VZN ktorým sa určuje spôsob a metodika poskytovania dotácií PO a FOP

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany do 1 000 eur vrátane na rok

Oblasť v súlade s § 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Zdravotníctvo, podpora a ochrana zdravia - Podpora aktivít združení občanov so zdravotným postihnutím smerujúcich k integrácii do normálneho života.
Žiadateľ (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu	ANIMO, občianske združenie A. Dubčeka 5. Piešťany, 921 01 IČO: 42156238 Tel: 0904 546 393
Štatutárny zástupca organizácie (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, príp. e-mail)	Mgr.Peter Lendvay, predseda, tel: 0904 546 393, lendvay.peter@post.sk
Adresa žiadateľa alebo sídlo firmy	A. Dubčeka č 5. Piešťany, 921 01
IČO žiadateľa	IČO: 42156238
Bankové spojenie žiadateľa (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	číslo účtu: SK6502000000002551568451 BIC: SUBASKBX Názov: VUB BANKA Č.u. 2551568451/0200
Názov podujatia alebo účel použitia dotácie	Cesta premeny - Animoterapia Zámerom je vytvoriť pre deti s telesným a mentálnym postihnutím animoterapeutický kútik ~~na špeciálnej základnej škole v Piešťanoch.~~ S deťmi pripravíme domček pre zajace, o ktoré sa budeme spolu starať. Zabezpečíme kanisterapeutické stretnutia pre deti. Ďalej na základných školách a materských školách predvedieme deťom ukážky animoterapie, na ktorých sa zúčastnia aj deti s postihnutím.
Miesto a dátum realizácie (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	- Od 5.2016 do 31.11. 2016Praktizovanie animoterapie na spojenej škole v Piešťanoch. - 6.2016 do 31.10 2016, 10 stretnutí, Aktivita animoterapie pre ZS mojmirova Piešťany - 6.2016 do 31.10 2016, 2 stretnutia Ukážka animoterapie pre MS detvianska Piešťany - 6.2016 do 31.10 2016, 2 stretnutia Ukážka animoterapie pre MS ružová Piešťany
Vyrovnaný rozpočet (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 5 % z predpokladaných výdavkov)	**Predpokladané výdaje:** Pomôcky na ~~sanisterapiu~~: - animoterapia prekážkový set.....100€ loptičky, pamlsky, hračky..100€

Mestský úrad PIEŠŤANY
Podacie číslo: 10664
Prijaté: 21. 04. 2016
Prílohy: 1
Číslo spisu:
Vybavuje:

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE

	Klietka pre králiky.....200€ Poštovné.....5€ Spolu.....405€ **Predpokladané príjmy:** dotácia od mesta Piešťany....350€ spolufinancovanie.....55€ spolu.....405€
Požadovaná výška dotácie	350
Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov	Občianske združenie sa zameriava na poskytovanie doplnkových služieb inštitúciám a obyvateľom mesta. Inštitúcie a obyvatelia mesta majú možnosť využívať túto alternatívnu terapiu. Inštitúciám poskytneme formou dobrovoľníctva odbornú starostlivosť, diagnostiku, pracovníci zariadenia majú možnosť vidieť prácu s klientmi v iných netradičných podmienkach, naučiť sa novým aktivitám. Oboznámia sa s rozličným využitím animoterapie a senzomotorických cvičení, naučia sa nenásilnou formou nové poznatky, zručnosti a návyky.
Počet členov v organizácii (v občianskom združení, počet žiakov a pod.)	občianske združenie ANIMO má ku dňu 21.4.2016 trinásť členov. Do projektu sa zapojí 45 detí zo spojenej školy spolu s učiteľmi, 50 žiakov zo základnej školy a 30 detí z materskej školy
Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v ktorejkoľvek oblasti a jej výška	Telovýchova a šport
Prehlásenie PO a FOP (o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu, daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR)	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany, daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
Písomné prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE

Prílohy	Prílohy k žiadosti: a) Originál alebo overená kópia výpisu z príslušného registra: • PO - výpis z obchodného registra • FOP - výpis zo živnostenského registra • O.Z., záujmové združenia a N.O. poskytujúce všeobecne prospešné služby - výpis z registra MV SR • poskytovatelia sociálnych služieb podľa osobitného predpisu - výpis z registra poskytovateľov sociálnych služieb príslušného samosprávneho kraja b) Aktuálne znenie stanov, zriaďovacej listiny, prípadne iných listín preukazujúcich práva a povinnosti orgánov žiadateľa, vrátane dokladu preukazujúceho oprávnenie konať zástupcu žiadateľa (vo fotokópii ktorá nemusí byť overená). c) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok.

OBČIANSKE ZDRUŽENIE ANIMO
A.Dubčeka 5, 921 01 Piešťany
IČO: 42 156 238
č.účtu 2551568451/0200

V ..Piešťanoch....., dňa21.4.2016 .....

.....
Podpis oprávnenej osoby
Pečiatka
(ak má povinnosť používať)

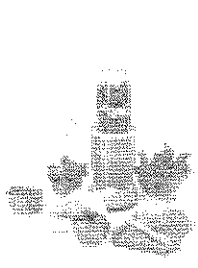
Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	Ne - Splnené
Výška poskytnutej dotácie	270,- eur
Žiadaná	300,- eur
Schválená - MsZ	..... eur
- primátorom	270,- eur
Vyúčtovaná	270,- eur
Podpis príslušného referenta	

Upozornenie! Žiadateľ je povinný vyplniť všetky údaje v tejto žiadosti, v opačnom prípade bude žiadosť vylúčená z ďalšieho posudzovania.

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany do 1 000 eur vrátane na rok 2016

PRÍLOHA Č. 1 VZN ktorým sa určuje spôsob a metodika poskytovania dotácií PO a FOP

Oblasť v súlade s § 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Zdravotníctvo, podpora a ochrana zdravia
Žiadateľ (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu	AkSen – aktívny senior o.z.
Štatutárny zástupca organizácie (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, príp. e-mail)	Mgr. Jarmila Staneková, výkonná riaditeľka
Adresa žiadateľa alebo sídlo firmy	Teplická 58, 921 01 Piešťany
IČO žiadateľa	42173230
Bankové spojenie žiadateľa (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	Sberbank Bratislava, 4040262601/3100 IBAN SK22 3100 0000 0040 4026 2601
Názov podujatia alebo účel použitia dotácie	Starostlivosť o zdravie seniorov v meste Piešťany
Miesto a dátum realizácie (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	Piešťany, máj – november 2016
Vyrovnaný rozpočet (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 5 % z predpokladaných výdavkov)	**Pre úspešnú realizáciu zámeru potrebujeme:** Materiálno technické zabezpečenie: 490 Eur Nutribullet – extractor ovocia a zeleniny, kniha receptov, vzorky potravín, nádoby na vodu s dávkovačom, zošity, perá, fixy, papier, kopírovanie  Honoráre pre lektorov 180 Eur Propagácia seminárov 50 Eur **Predpokladané výdavky spolu: 720 Eur** **Predpokladané príjmy-zdroje: 36 Eur** **(členské, iné príspevky)** **Predpokladaný príspevok od Mesta Piešťany 684 Eur**
Požadovaná výška dotácie	**684 Eur**

Mestský úrad PIEŠŤANY
Podacie číslo: 10666
Prijaté: 21. 04. 2016
Prílohy: 4
Číslo spisu:
Vybavuje:

Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov	Je známe, že zdravotný stav seniorov má svoje špecifické požiadavky a potreby, ktoré sú iné ako u ostatných skupín obyvateľstva. Našou úlohou je vzdelávať a zvyšovať vedomosti seniorov na zlepšenie ich zdravotného stavu a prevenciu a predchádzanie civilizačných ochorení dnešnej doby. V pláne AkSen je pravidelný dlhodobý vzdelávací program o nutričných hodnotách potravín a možnostiach výberu a prípravy jedál a nápojov z u nás dostupných zdravých produktov ovocia a zeleniny. Pomáhame meniť životný štýl seniorov a priviesť seniorov k úprave svojich návykov s využitím moderných postupov a technológií. Na seminároch budeme učiť seniorov pripravovať zdravé pokrmy a vysvetľovať, ako si možno jednoducho a bez väčších nákladov pripraviť zdravé a výživné pokrmy. V období od mája do novembra plánujeme 1 krát mesačne organizovať prednášku o zdravých potravinách a ich nutričných hodnotách, spojenú s prípravou smoothie koktailov, alebo iných nápojov či jedál. Nutribullet maximalizuje schopnosť tela absorbovať z konzumovaného jedla potrebné vitamíny a minerály. Tento praktický mixér dokáže extrahovať ťažko dostupné živiny ukryté v semienkach, jadierkach, šupkách a stopkách ovocia a zeleniny a prispieva tak k zlepšeniu zdravia. Účelom seminárov bude vzdelávať o nutričných hodnotách potravín a ako kombinovať pomocou Nutribullet výrobu zdravých jedál. Zároveň nosíme členom vodu z prameňov (Drietoma, Mitica,..)
Počet členov v organizácii (v občianskom združení, počet žiakov a pod.)	580 pre región Piešťany (1740 na Slovensku)
Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v ktorejkoľvek oblasti a jej výška	Oblasť zdravotníctvo: 1610 €
Prehlásenie PO a FOP (o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu, daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR)	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany, daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
Písomné prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu
Prílohy	Prílohy k žiadosti: a) Originál alebo overená kópia výpisu z príslušného registra: • PO - výpis z obchodného registra • FOP - výpis zo živnostenského registra • O.Z., záujmové združenia a N.O. poskytujúce všeobecne prospešné služby - výpis z registra MV SR

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE

	• poskytovatelia sociálnych služieb podľa osobitného predpisu - výpis z registra poskytovateľov sociálnych služieb príslušného samosprávneho kraja b) Aktuálne znenie stanov, zriaďovacej listiny, prípadne iných listín preukazujúcich práva a povinnosti orgánov žiadateľa, vrátane dokladu preukazujúceho oprávnenie konať zástupcu žiadateľa (vo fotokópii ktorá nemusí byť overená). c) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok.

V Piešťanoch, dňa 20.4.2016

AkSen - aktívny senior o.z.
Teplická 58, 92101 Piešťany
IČO: 42173230 DIČ: 2023207450

.....
Podpis oprávnenej osoby
Pečiatka
(ak má povinnosť používať)

Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	~~Nie~~ – Splnené
Výška poskytnutej dotácie	1610,- eur
Žiadaná	1610,- eur
Schválená - MsZ	1610,- eur
- primátorom	..... eur
Vyúčtovaná	1610,- eur
Podpis príslušného referenta	

Upozornenie! Žiadateľ je povinný vyplniť všetky údaje v tejto žiadosti, v opačnom prípade bude žiadosť vylúčená z ďalšieho posudzovania.

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany NAD 1 000 EUR

PRÍLOHA Č. 2 VZN ktorým sa určuje spôsob a metodika poskytovania dotácií PO a FOP

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany nad 1 000 eur na rok 2016

Oblasť v súlade s § 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Aktivity v oblasti zdravotníctva, podpory a ochrany zdravia
Žiadateľ (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu	**Nemocnica Piešťany n.f.**
Štatutárny zástupca organizácie (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, príp. e-mail)	MUDr. Daniela Klepancová správca J. Jesenského 4286/11 921 01 Piešťany 033/7955300 klepancova@naw.sk
Adresa žiadateľa alebo sídlo firmy	Nemocnica A. Wintera n.o. Winterova 66 921 63 Piešťany
IČO žiadateľa	36083895
Bankové spojenie žiadateľa (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	VÚB, a. s., pobočka Piešťany IBAN :SK50 0200 0000 0019 1124 1651
Názov projektu	**Prístroj na suché temperovanie krvných zložiek**
Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity	Zvýšenie kvality prípravy lieku - ľudskej plazmy pre liečbu pacientov, ktorí trpia poruchou zrážania krvi. Dotácia bude použitá pre oddelenie Hematológie a transfuziológie Nemocnice Alexandra Wintera , n.o. v Piešťanoch. Z príspevku bude zakúpený prístroj na urýchlené rozmrazovanie plazmy , pri ktorom sa zachovávajú všetky dôležite faktory zrážania krvi. Tento prístroj je povinnou výbavou oddelenia.
Autor projektu	MUDr. Daniela Klepancová
Odborný garant projektu	MUDr. Daniela Klepancová
Miesto a dátum realizácie projektu, (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	Nemocnica Alexandra Wintera n.o. oddelenie Hematológie a transfuziológie

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany NAD 1 000 EUR

	Winterova 66, Piešťany apríl-máj 2016
Vyrovnaný rozpočet projektu, (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 30 % z predpokladaných výdavkov)	Prístroj na suché temperovanie krvných zložiek 1 ks - 3 300 EUR Projekt bude spolufinancovaný z vlastných zdrojov vo výške minimálne 30% z celkového rozpočtu projektu. - 2% DARY
Požadovaná výška dotácie a účel jej použitia	1 700 EUR – kúpa prístroja na suché temperovanie krvných zložiek
Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov	Skvalitnenie liečby pre pacientov so zvýšenou krvácavosťou v dôsledku vrodených a získaných deficitov faktorov zrážania krvi.
Počet členov v organizácii (v občianskom združení, počet žiakov a pod.)	správca
Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v ktorejkoľvek oblasti a jej výška	žiadna
Prehlásenie PO a FOP (o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu, daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR)	Týmto vyhlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany, daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
Písomné prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu	Týmto vyhlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob. predpisu.
Prílohy	Prílohy k žiadosti: a) Výpis z registra neinvestičných fondov - originál b) Štatút neinvestičného fondu - fotokópia c) Výročná správa za rok 2015 – fotokópia

V Piešťanoch , dňa 19.4.2016

Nemocnica Piešťany n.f.
Winterova 66
921 63 Piešťany

.....
Podpis oprávnenej osoby
Pečiatka

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany NAD 1 000 EUR

(ak má povinnosť používať)

Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	Ne - Splnené
Výška poskytnutej dotácie	0,- eur
Žiadaná	0,- eur
Schválená - MsZ	..... eur
- primátorom	..... eur
Vyúčtovaná	..... eur
Podpis príslušného referenta	

Upozornenie! Žiadateľ je povinný vyplniť všetky údaje v tejto žiadosti, v opačnom prípade bude žiadosť vylúčená z ďalšieho posudzovania.

KO. 2016

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany NAD 1 000 EUR

PRÍLOHA Č. 2 VZN ktorým sa určuje spôsob a metodika poskytovania dotácií PO a FOP

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany nad 1 000 eur na rok 2016

Oblasť v súlade s § 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Aktivity v oblasti charity, humanitárnej a sociálnej starostlivosti zdravotníctvo, podpora a ochrana zdravia
Žiadateľ (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu	OZ Pomoc ohrozenému dieťaťu Piešťany
Štatutárny zástupca organizácie (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, príp. e-mail)	Mgr. Anna Glossová - predseda Tel.č.:0911 339 988, e-mail:anna.glossova@gmail.com
Adresa žiadateľa alebo sídlo firmy	E. F. Scherera 40, 921 01 Piešťany
IČO žiadateľa	36 095 087
Bankové spojenie žiadateľa (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	Č.ú.: 146 567 2653 Kód banky: 0200 Názov banky: VÚB Piešťany, a.s. IBAN SK76 0200 0000 0014 6567 2653
Názov projektu	**Nízkoprahové klub pre deti a mládež „Place 4 U“**
Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity	Nízkoprahový klub pre deti a mládež funguje už 9. rok. Vytvára deťom na sídlisku A. Trajan alternatívu k bezpečnému tráveniu voľného času. Návštevnosť klubu je cca. 30 detí na klub. Klub vytvára podmienky k zážitkovému a neformálnemu vzdelávaniu, k rozvoju osobnosti klientov, k osvojovaniu si životných zručností. Nízkoprahovosť klubu zabezpečuje jeho dostupnosť pre klientov. Vstup do klubu je bezplatný, nekladie nároky na pravidelnosť dochádzky, či zapájanie sa do aktivít klubu. V klub si môžu deti vyskúšať rôzne nové činnosti, športy, hry. Vytvára prostredie k nadviazaniu nových sociálnych kontaktov, k osvojovaniu si vhodných komunikačných zručností. Voľnočasové aktivity slúžia predovšetkým ako prostriedok na nadviazanie kontaktu s klientom. Klienti sa zároveň učia rešpektovať základné pravidlá klubu (ako napr. neužívať návykové látky v klube, nepoužívať násilie v klube, ...). Klub ponúka možnosť zapojenia sa do dobrovoľníctva. Službu v klube zabezpečuje sociálny pracovník a špeciálny pedagóg, ktorý zabezpečujú aj program klubu. Na špeciálne aktivity sú pozývaní externí pracovníci, ktorí zabezpečujú svojimi činnosťami spestrenie programu. Pracovníci sú nízkoprahovo nastavení – t.j. sú otvorení rozhovoru s deťmi, odbornej pomoci, či zapojením sa do hry. V prípade potreby vedia pracovníci klubu poskytnúť krízovú intervenciu či

Mestský úrad PIEŠŤANY
Podacie číslo: 10592
Prijaté: 20. 04. 2016
Prílohy: 4 Číslo spisu:
Vybavuje:

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany NAD 1 000 EUR

	sociálne poradenstvo. Pracovníci zariadenia podporujú aktivity klientov, ich nápady..., sú im nápomocní pri ich realizácií, slúžia ako sprostredkovatelia kontaktov s dospelými, inštitúciami, asistenti klientov, pomáhajú klientom rozvíjať ich životné zručnosti, motivujú ich k aktívnemu zapájaniu sa do činnosti klubu rôznymi výhodami, ... Zámer projektu: Cieľom projektu je posilniť prevenciu sociálno – patologických javov (drogová závislosť, kriminalita, vandalizmus, násilie, záškoláctvo, šikana, ...) v meste Piešťany prostredníctvom vytvorenia bezpečného priestoru pre deti a mládež na trávenie voľného času. Aktivity: 1.1. – 31.12.2016 - klub je otvorený 2 x do týždňa (každú stredu od 16 h do 19 h a piatok od 15.30 h do 17.30 h) - pravidelné aktivity klubu - športové aktivity v klube (stolný tenis, horolezecká stena, stolný futbal, vzdušný hokej, ...), spoločenské aktivity v klube (spoločenské hry, kreslenie, ...), rozhovory, sociálne poradenstvo, krízová intervencia, ...), ... - nepravidelné aktivity klubu – vychádzame zo záujmu klientov, a tak sa nedajú presne naplánovať, snažíme sa však o tematické aktivity vychádzajúce z ročných období – napr. záujmové aktivity – tanečný krúžok, športové aktivity mimo klubu – futbal na vonkajšom ihrisku, basketbal v telocvični, ..., tvorivé dielne – výroba Halloween ozdôb, vianočných ozdôb, sviečok, náramkov priateľstva, ...
Autor projektu	PhDr. Marcela Vrbová, PhD
Odborný garant projektu	PhDr. Marcela Vrbová, PhD.
Miesto a dátum realizácie projektu, (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	E. F. Scherera 40, 921 01 Piešťany od 1.1.2016 do 31.12.2016
Vyrovnaný rozpočet projektu, (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 30 % z predpokladaných výdavkov)	**Príjmy:** - MV SR - Rada vlády pre prevenciu kriminality: podaná žiadosť o dotáciu vo výške 13 150 € - 2% z dane 35 € - VÚC: podaná žiadosť o dotáciu vo výške 2 250 € - Mesto Piešťany 3 400 € Celkové príjmy na projekt 18 835 € **Výdavky:** **Celkové náklady** / **Požadovaná suma z MsÚ** - El. energia, voda komunikácie (telefón, internet, poštovné... 456 € - - Materiál (materiálne vybavenie na prácu s klientmi

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany NAD 1 000 EUR

	(spoločenské hry, výkresy, farbičky, nožnice, lepidlo, materiál na tvorivé dielne, keramická hlina, plátno, farby, štetce, trampolína, športové vybavenie pre deti – florbalové hokejky, florbalové lopty, mantienely, bránky, biliardové tágo, biliardový trojuholník + gule, sieťka na stolný tenis, tenisové rakety + loptičky, rebriny, badminton, volejbalová sieťka, rakety na stolný tenis, loptičky na stolný tenis, posilňovacie činky, rebriny, zostava na cvičenie, ceny na rôzne súťaže, obrusy, dekoračné predmety, penová podlaha, žinenky, náradie na cvičenie, posilňovanie,materiálne vybavanie klubu, čistiace prostriedky ...) 4 724 € 400 € - Rutinná a štandartná údržba 500 € - - Nájomné 3 500 € 500 € - Služby (vedenie a spracovanie účtovníctva, dekorovanie priestorov, doprava objednaného tovaru, lektori na tvorivé dielne, aktivity, preventívne programy, upratovanie, spravovanie web stránky, odmeny zamestnancom mimo pracovného pomeru, komunálny odpad, bankové poplatky, materiálne zabezpečenie dobrovoľníckej činnosti...) 9 655 € 2 500 € Celkové náklady spolu: 18 835 € 3 400 €
Požadovaná výška dotácie a účel jej použitia	**3 400 €** Dotácia bude použitá na zabezpečenie prevádzky, vybavenia a služieb v nízkoprahovom klube pre deti a mládež
Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov	• nadviazanie kontaktu problematickou mládežou a deťmi, • poskytnúť priestor na zmysluplné a bezpečné trávenie voľného času, • zníženie vandalizmu, pokles páchania drobnej kriminality na sídlisku A. Trajan, • alternatíva pre deti na bezplatné a bezpečné trávenie voľného času, • rozšírenie preventívnych programov rodiny s deťmi.
Počet členov v organizácii (v občianskom združení, počet žiakov a pod.)	OZ je otvorené, na projekte participuje 5 členov OZ POD Piešťany Návštevnosť detí za mesiac cca 130
Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v ktorejkoľvek oblasti a jej výška	500 € projekt Predaj časopisu Nota Bene 1 430 € projekt Nízkoprahový klub pre deti a mládež Place 4U
Prehlásenie PO a FOP (o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu, daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR)	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany, daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
Písomné prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob. predpisu

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany NAD 1 000 EUR

Prílohy	Prílohy k žiadosti: a) Originál alebo overená kópia výpisu z príslušného registra, nie staršie ako 3 mesiace: • PO - výpis z obchodného registra • FOP - výpis zo živnostenského registra • O.Z., záujmové združenia a N.O. poskytujúce všeobecne prospešné služby - výpis z registra MV SR • poskytovatelia sociálnych služieb podľa osobitného predpisu - výpis z registra poskytovateľov sociálnych služieb príslušného samosprávneho kraja b) Aktuálne znenie stanov, zriaďovacej listiny, prípadne iných listín preukazujúcich práva a povinnosti orgánov žiadateľa, vrátane dokladu preukazujúceho oprávnenie konať zástupcu žiadateľa (vo fotokópii ktorá nemusí byť overená). c) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok.

V Piešťanoch, dňa 17.4.2016

Občianske združenie
POMOC OHROZENÉMU DIEŤAŤU PIEŠŤANY
921 01 PIEŠŤANY, E.F.Scherera 40
IČO:38 095 087, č.ú.:1465672653/0200

.....
Podpis oprávnenej osoby
Pečiatka
(ak má povinnosť používať)

Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	"PLACE 4U"	Ne - Splnené	Nová Bene
Výška poskytnutej dotácie	1430,-	eur	530,-
Žiadaná	2630,-	eur	990,-
Schválená – MsZ	1430,-	eur	
- primátorom		eur	530,-
Vyúčtovaná	1430,-	eur	530,-
Podpis príslušného referenta			

Upozornenie! Žiadateľ je povinný vyplniť všetky údaje v tejto žiadosti, v opačnom prípade bude žiadosť vylúčená z ďalšieho posudzovania.

MUDr. Ružena

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE

PRÍLOHA Č. 1 VZN ktorým sa určuje spôsob a metodika poskytovania dotácií PO a FOP

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany do 1 000 eur vrátane na rok 2016

Oblasť v súlade s § 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Zdravotníctvo, podpora a ochrana zdravia
Žiadateľ (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu	SERVIAM o.z.
Štatutárny zástupca organizácie (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, príp. e-mail)	EVA DOUBRAVOVÁ - štatutár 0908/440 584 doubravová.eva@gmail.com
Adresa žiadateľa alebo sídlo firmy	JAVORÍNSKA 19 921 01 PIEŠŤANY
IČO žiadateľa	422 936 77
Bankové spojenie žiadateľa (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	číslo účtu Iban - SK38 7500 0000 0040 1835 0365
Názov podujatia alebo účel použitia dotácie	Vybavenie centra
Miesto a dátum realizácie (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	PIEŠŤANY ZRNKO Zavretý kút 112 realizácia rok 2016
Vyrovnaný rozpočet (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 5 % z predpokladaných výdavkov)	Rozpočet o.z. v prílohe
Požadovaná výška dotácie	500 EUR - vybavenie centra
Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov	o.z. SERVIAM sa venuje dospelým ľuďom s hendikepom, získané finančné prostriedky skvalitnia realizáciu denného programu centra
Počet členov v organizácii (v občianskom združení, počet žiakov a pod.)	4 animátori a 10 dospelých ľudí s hendikepom
Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v ktorejkoľvek oblasti a jej výška	600 EUR

Mestský úrad PIEŠŤANY
Podacie číslo: 1071/5
Prijaté: 21. 04. 2016
Prílohy: 3
Číslo spisu:
Vybavuje:

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu mesta Piešťany DO 1 000 EUR VRÁTANE

Prehlásenie PO a FOP (o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu, daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR)	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany, daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
Písomné prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu
Prílohy	Prílohy k žiadosti: a) Originál alebo overená kópia výpisu z príslušného registra: • PO - výpis z obchodného registra • FOP - výpis zo živnostenského registra • O.Z., záujmové združenia a N.O. poskytujúce všeobecne prospešné služby - výpis z registra MV SR • poskytovatelia sociálnych služieb podľa osobitného predpisu - výpis z registra poskytovateľov sociálnych služieb príslušného samosprávneho kraja b) Aktuálne znenie stanov, zriaďovacej listiny, prípadne iných listín preukazujúcich práva a povinnosti orgánov žiadateľa, vrátane dokladu preukazujúceho oprávnenie konať zástupcu žiadateľa (vo fotokópii ktorá nemusí byť overená). c) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok.

SERVIAM o.z.
Javorinská 19, 921 01 Piešťany
IČO: 422 936 77
DIČ: 2023845736
Iban - SK38 7500 0000 004018350365

V Piešťanoch, dňa 21. 4. 2016

.....

Podpis oprávnenej osoby
Pečiatka
(ak má povinnosť používať)

Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	~~Nie~~ - Splnené
Výška poskytnutej dotácie	600,- eur
Žiadaná	600,- eur
Schválená - MsZ	..... eur
- primátorom	600,- eur
Vyúčtovaná	600,- eur
Podpis príslušného referenta	

Upozornenie! Žiadateľ je povinný vyplniť všetky údaje v tejto žiadosti, v opačnom prípade bude žiadosť vylúčená z ďalšieho posudzovania.

ROZPOČET na rok 2016

Príjmy:

Členské poplatky	400, 00 eur
2% dane	7 000, 00 eur
Dotácia mesta	500, 00 eur
Spolu:	7 900, 00 eur

Výdavky:

Nájom	600, 00 eur
Telefón, internet	800, 00 eur
Tvorivá dielna	2 6OO, 00 eur
Cestovné náklady	600, 00 eur
Výlety	1 700, 00 eur
Letný tábor	1 100, 00 eur
Dotácia mesta:	500, 00 eur
Spolu:	7 900, 00eur