

Číslo materiálu:

**MESTO PIEŠŤANY**  
**Materiál na rokovanie komisií MsZ dňa 8.04.2024**

---

**Názov materiálu: NÁVRH NA POSKYTNUTIE DOTÁCIÍ**  
**- OBLASŤ POSKYTOVANIE SOCIÁLNEJ POMOCI A**  
**HUMANITÁRNA STAROSTLIVOSŤ**  
**- OBLASŤ POSKYTOVANIE ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI**

**Materiál obsahuje: dôvodovú správu**  
žiadosti o finančné dotácie

**Návrh na uznesenia:** Komisia pre zdravotníctvo, sociálne veci a bývanie  
*odporúča*

schváliť dotácie v oblasti poskytovanie sociálnej pomoci  
a humanitárna starostlivosť

schváliť dotácie v oblasti poskytovanie zdravotnej starostlivosti

**Spracoval:** Tatiana Kubová, referent odboru sociálnych služieb .....

**Predkladá:** Ing. Martin Svorad, prednosta MsÚ .....

V Piešťanoch, 26.3.2024

## Dôvodová správa

Žiadosti o finančné dotácie boli predložené na MsÚ v stanovenom termíne. Povinné prílohy k žiadosťiam sú uložené na odbore sociálnych služieb – referáte sociálnych služieb. Žiadosti predkladáme podľa prílohy č.6/2023 VZN, ktorým sa určuje spôsob a metódika poskytovania dotácií z rozpočtu mesta právnickým osobám a fyzickým osobám podnikateľom.

### Zoznam žiadateľov o dotáciu v r. 2024, oblasť poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť

Evidenčné číslo žiadosti	Dátum doručenia	Názov žiadateľa (PO/FOP)	Požadovaná dotácia v eur	Podmienky splnené A/N	Dôvod nesplnenia podmienok	Poskytnutá dotácia v roku 2023 v eur
8467	20.2.2024	Materské centrum Úsmev	10 000,-	A		10 000,- 4 370,- energie
13594	22.2.2024	Centrum pomoci pre rodinu – pobočka Piešťany	3 000,-	A		0,-
18254	26.2.2024	Medzinárodný klub žien v Piešťanoch	650,-	A		350,-
24365	29.2.2024	ANIMO, občianske združenie	955,-	A		0,-
24422	1.3. 2024	Úsmev pre druhých, o.z.	4 800,-	A		0,-
25523	6.3. 2024	Trnavská arcidiecézna charita	4 000,-	A		3 000,-
25822	7.3 2024	Slovenská únia proti osteoporóze – pobočka Piešťany	1 000,-	A		0,-
26043	7.3. 2024	OZ Pomoc ohrozenému dieťaťu	3 500,-	A		4 000,- 1880,- energie
26558	8.3. 2024	AkSen – aktívny senior o.z.	2 200,-	A		0,-

**Zoznam žiadateľov o dotáciu v r. 2024, oblasť poskytovanie zdravotnej starostlivosti**

Evidenčné číslo žiadosti	Dátum doručenia	Názov žiadateľa (PO/FOP)	Požadovaná dotácia v eur	Podmienky splnené A/N	Dôvod nesplnenia podmienok	Poskytnutá dotácia v roku 2023 v eur
6799	9.2. 2024	O.z. Hospic Matky Božej	1 600,-	A		0,-
14950	23.2.2024	Asociácia pomoci postihnutým - APPA	4 000,-	A		0,-
25412	5.3.2024	Piešťanská liga proti reumatizmu, o.z.	1 000,-	A		700,-
25683	6.3. 2024	Liga proti rakovine SR – pobočka Piešťany	1 000,-	A		1 000,-

20. 02. 2024

8464

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

743/2024/OSS

a

Príloha

7

Vybeviť:

KUBOVIČ

## Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany v kompetencii MsZ

<b>Oblasť</b> v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť
<b>Žiadateľ</b> (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu)	Materské centrum Úsmev
<b>Štatutárny zástupca organizácie</b> (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, e-mail)	PhDr. Marcela Vrbová PhD. predsedníčka MC Úsmev 0909 948 563 <a href="mailto:marcela.vrbova@gmail.com">marcela.vrbova@gmail.com</a>
<b>Adresa žiadateľa alebo sídlo organizácie</b>	A. Hlinku 41/39 921 01 Piešťany
<b>IČO žiadateľa</b>	37839756
<b>Bankové spojenie žiadateľa</b> (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	Číslo účtu: 42 9000 3418 Kód banky: 3100 Prima banka Slovensko, a.s. SK08 3100 0000 0042 9000 3418
<b>Názov projektu</b>	Aktivity Materského centra Úsmev
<b>Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity</b>	<p>Projekt je zameraný na realizáciu aktivít centra a prevádzkovanie priestorov MC Úsmev (- herne, multisenzorickej miestnosti, miestnosti na pohybové aktivity, predzáhradky, vonkajšieho ihriska, kancelárie).</p> <p>V priestoroch MC Úsmev prebieha viacero podporných aktivít pre rodiny s deťmi (podporné skupiny dojčenia, hudobná škola Yamaha, cvičenie rodičov, tvorivé dielničky, angličtina pre deti, ....).</p> <p>Všetky aktivity MC Úsmev slúžia na utužovanie a budovanie zdravých rodinných vzťahov, na podporu spoločného trávenia voľného času rodičov s deťmi. MC Úsmev vytvára bezpečný priestor na stretávanie sa rodín, hranie sa, komplexný rozvoj osobnosti dieťaťa, k neformálnemu vzdelávaniu detí a rodičov. Aktivity, ktoré prebiehajú mimo priestorov MC Úsmev majú charakter nielen kultúrno – spoločenský, socializačná ale aj edukačný..</p> <p>Multisenzorická miestnosť slúži rodinám s deťmi na posilnenie rozvoja senzorického vnímania dieťaťa. Taktiež slúži rodinám s inak obdarovanými deťmi k posilneniu podnetov na rozvoj vnímania.</p> <p>Materské centrum Úsmev vytvára priestor na integráciu a inak obdarovaných detí. Poskytuje priestor na stretávanie sa rodín s inak obdarenými deťmi, na pohybové aktivity a letný denný tábor.</p> <p>Materské centrum Úsmev úzko spolupracuje s Rannou starostlivosťou n.o.. Vytvára priestor k stretávaniu sa rodín</p>



s inak obdarovanými deťmi. Počas stretnutí sa poskytuje nielen špecializované poradenstvo, vykonávajú sa aktivity na rozvoj osobnosti dieťaťa, voľnočasové a integračné aktivity.

V MC Úsmev prebieha Krúžok Tanečníček, ktorý slúži na socializáciu detí a rozvoj pohybových zručností detí.

Kancelária slúžia na diskkrétne rozhovory rodičov s lektormi, poradcami.

Cvičebňa slúži na pohybové a hudobné aktivity detí, keď je nevyhnutné obmedziť rozptyľovanie detí a zabezpečiť ich sústredenie na prebiehajúce aktivity. Cvičebňu využívajú aj rodičia na cvičenie.

Materské centrum Úsmev prevádzkuje a zabezpečuje údržbu vonkajšieho detského ihriska pre deti v rannom veku. Výhodou ihriska je, že je v tesnej blízkosti centra a rodiny môžu využívať v centre toalety a hygienické zariadenie (umytie a dezinfekcia rúk, ...). Herné prvky ihriska sú špeciálne zamerané na deti do 7 roku veku dieťaťa. Na oplatení ihriska sú umiestnené dekorácie s tematikou morských živočíchov, čím sa vytvára príjemná oddychová atmosféra. Radi by sme ich doplnili o nové dekorácie.

Materské centrum Úsmev zabezpečuje starostlivosť a údržbu multisenzorického chodníka, ktorý je umiestnený pred centrom. Chodník slúži na preventívne cvičenia plochých nôh a zároveň vytvára priestor na spoznávanie rastlín. Radi by sme zatraktívili chodník o postavičky zvieratiek, s ktorými sa deti môžu stretnúť na trávniku či lúke. Informačné tabule priblížia zaujímavosť o danom zvieratku a jeho užitočnosť v ekosystéme.

Materské centrum Úsmev organizuje aj množstvo kultúrno-vzdelávacích - spoločensko-vzdelávacích podujatí nielen v priestoroch centra, ale aj v iných priestoroch dostupných širokej verejnosti.

Materské centrum plánuje:

- v spolupráci s mestom Piešťany a MsKs karneval pre rodiny s deťmi v priestoroch MsKS,

- Neviditeľní obyvatelia parku (parčík pri kostole sv. Štefana) – enviroprojekt zameraný na vytvorenie atraktívnej príležitosti pre rodiny s deťmi tráviť svoj voľný čas na prechádzke v parku pri spoznávaní zaujímavosti zo života zvierat žijúcich v miestnom parku. Do projektu budú zapojení aj žiaci cirkevnej spojenej školy, ktorí pripravia spolu s pani učiteľkou informácie o zvieratkách. S inštaláciou dekorácií pomáhajú dobrovoľníci.

- Spoznaj, kto s nami býva v Piešťanoch a okolí (nábrežie rieky Váh) – rodiny s deťmi počas celého roka budú spoznávať prostredníctvom malieb a informačných tabúľ zaujímavosti o zvierat, ktoré žijú v tráve, vo vode, vo vzduchu, na poliach. Hlavným cieľom projektu je podpora spoločného trávenia voľného času rodičov s deťmi, podpora trávenia voľného času v prírodnom prostredí, utužovanie rodinných vzťahov prostredníctvom interaktívnych aktivít a neformálne vzdelávanie. S inštaláciou dekorácií pomáhajú dobrovoľníci.

Slávnosť všetkých svätých (parčík pri kostole sv. Štefana) – sprostredkovanie inovatívneho nahliadnutia na tradičný sviatok. Na maľbách svätých sa podieľajú rodiny s deťmi. S inštaláciou pomáhajú dobrovoľníci. Maľby sú vo večerných hodinách osvetlené led svetlami.

	<p>Betlehem (parčík pri kostole sv. Štefana) – Drevený priestorový Betlehem osvetlený led svetlami. S inštaláciou pomáhajú dobrovoľníci.</p> <p>Materské centrum Úsmev zabezpečuje aj údržbu, inštaláciu a pravidelnú obmenu celoročných svetelných dekorácií pri kostole sv. Štefana.</p>																								
<b>Autor projektu</b>	PhDr. Marcela Vrbová PhD.																								
<b>Odborný garant projektu</b>	PhDr. Marcela Vrbová PhD.																								
<b>Miesto a dátum realizácie projektu,</b> (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	<p>od 01.01.2024 do 31.12.2024</p> <p>A. Hlinku 41/39, 921 01 Piešťany</p> <p>Aktivity mimo MC Úsmev (verejné priestranstvo pri kostole sv. Štefana – Slávnosť všetkých svätých 11/2024, aranžmán Betlehem, Hlava Ježiša, Golgota, Vzkriesený Ježiš, Modliaci sa Ježiš nad Piešťanmi, desatoro – priebežne počas roka, Neviditeľní obyvatelia parku – 01.06.2024 do 30.06.2024, Spoznaj, kto s nami býva v Piešťanoch a okolí – počas celého roka)</p>																								
<b>Vyrovnaný rozpočet projektu,</b> (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 10 % z predpokladaných výdavkov)	<table> <tr> <td><b>Príjmy:</b></td> <td><b>11.350 €</b></td> </tr> <tr> <td>Mesta Piešťany</td> <td>10.000 €</td> </tr> <tr> <td>TTSK, Sponzori + 2% z dane</td> <td>1.350 €</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>Výdavky:</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>Celkové náklady: požadovaná suma</b></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;"><b>z mesta</b></td> </tr> <tr> <td><u>Prevádzkové náklady:</u> 900 €</td> <td>860 €</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(telefón, internet, stočné za zrážkovú vodu, vodné, stočné, ...)</td> </tr> <tr> <td><u>Služby:</u></td> <td>4.740 €</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5.850 €</td> </tr> <tr> <td><u>Mat. zabezpečenie:</u></td> <td>4.000 €</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4.000 €</td> </tr> </table> <p>(piesok do pieskoviska, hračky na vonkajšie ihrisko, materiál na výrobu kulís, dekorácií, farby, štetce, pomôcky na montáž dekorácií na akcie, spotrebný materiál – klince, šróby, bublinková fólia, lepiace pásky, závesy, pomôcky na cvičenie, náplne do dávkovače na dezinfekciu, mydlo, vône, baterky, úložné boxy, balóny, materiál na tvorivé dielničky, mulčovacia kôra, kamene, sadenice, kvety, izbové kvety, záhradné dekorácie, pomôcky, obrúsy, deky, podušky, hračky, farby, guľičky do bazéna, vybavenie detskej kuchynky, plyšové zvieratká na farmu, obraz, tlačiareň, kancelárske potreby, hygienické a čistiace pomôcky, edukatívne pomôcky,</p>	<b>Príjmy:</b>	<b>11.350 €</b>	Mesta Piešťany	10.000 €	TTSK, Sponzori + 2% z dane	1.350 €	<b>Výdavky:</b>		<b>Celkové náklady: požadovaná suma</b>		<b>z mesta</b>		<u>Prevádzkové náklady:</u> 900 €	860 €	(telefón, internet, stočné za zrážkovú vodu, vodné, stočné, ...)		<u>Služby:</u>	4.740 €		5.850 €	<u>Mat. zabezpečenie:</u>	4.000 €		4.000 €
<b>Príjmy:</b>	<b>11.350 €</b>																								
Mesta Piešťany	10.000 €																								
TTSK, Sponzori + 2% z dane	1.350 €																								
<b>Výdavky:</b>																									
<b>Celkové náklady: požadovaná suma</b>																									
<b>z mesta</b>																									
<u>Prevádzkové náklady:</u> 900 €	860 €																								
(telefón, internet, stočné za zrážkovú vodu, vodné, stočné, ...)																									
<u>Služby:</u>	4.740 €																								
	5.850 €																								
<u>Mat. zabezpečenie:</u>	4.000 €																								
	4.000 €																								



V Piešťanoch, dňa 20.02.2024

Podpis oprávnenej osoby  
Pečiatka (ak má povinnosť používať)

**Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:**

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	Ne - Splnené
Výška poskytnutej dotácie	10.000, - eur
Žiadaná	10.000, - eur
Schválená - MsZ	10.000, - eur
- primátorom	..... eur
Vyúčtovaná	10.000, - eur
Podpis príslušného referenta	.....

Príloha č. 2

**Potvrdenie o odoslaní elektronického podania.asice.html**

Potvrdenie o odoslaní podania	
<b>Odosielateľ a prijímateľ</b>	
Odosielateľ:	ico://sk/42160588
Prijímateľ:	ico://sk/00612031
<b>Odoslaná správa</b>	
Identifikátor správy:	5d7ce795-5b06-4f18-bb10-6e45c1e9c096
Predmet správy:	Všeobecná agenda
Dátum a čas prijatia:	22.02.2024 11:16

č. spisov 743/2024  
č. zápisnic 13594/2024

z 22. 2. 2024



## Doručenka - Kópia.asice.html

Dobrý deň,

**dňa 22.02.2024 o 11:16** bola správa úspešne doručená.

S pozdravom,

prevádzka portálu slovensko.sk

### Podrobné informácie

Odosielateľ:	ico://sk/42160588
Prijímateľ:	ico://sk/00612031
Dátum doručenia:	22.02.2024 11:16:54
Identifikátor správy:	5d7ce795-5b06-4f18-bb10-6e45c1e9c096
Kanonikalizácia:	<a href="http://www.w3.org/TR/2001/REC-xml-c14n-20010315">http://www.w3.org/TR/2001/REC-xml-c14n-20010315</a>
Typ digitálneho odlačku:	<a href="http://www.w3.org/2001/04/xmldsig-more#rsa-sha256">http://www.w3.org/2001/04/xmldsig-more#rsa-sha256</a>
Digitálny odtlačok správy:	vztDE1OqUC3NdzItUr5JfEFD56pCWD1AMIR1UeKgRIQ=
Identifikátor elektronického dokumentu:	e0295317-7542-4126-ae38-e2d49e559c34
Identifikátor elektronického dokumentu:	e9112620-7a12-46be-a753-c4f0db67e64d
Identifikátor elektronického dokumentu:	28bb50d8-6089-42b9-83dc-a4c57dcf8bc8
Identifikátor elektronického dokumentu:	89b7d25a-0e50-4994-8d64-b1bf2b251ab1
Identifikátor elektronického dokumentu:	b7f3d939-ebf9-488a-be57-893a83726340
Identifikátor elektronického dokumentu:	c8b91f62-36a7-449f-ae7c-6178671176cc
Identifikátor elektronického dokumentu:	89bcf869-d007-4ef7-85e3-adb08ee4ac7d

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

**Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany v kompetencii MsZ**

<b>Oblasť</b> v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť
<b>Žiadateľ</b> (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu)	Centrum pomoci pre rodinu – pobočka Piešťany
<b>Štatutárny zástupca organizácie</b> (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, e-mail)	Mgr. Kristína Königová <i>riaditeľka</i> <i>cppn@cppr.sk 0903605637</i>
<b>Adresa žiadateľa alebo sídlo organizácie</b>	Štefánikova 46, Trnava
<b>IČO žiadateľa</b>	42160588
<b>Bankové spojenie žiadateľa</b> (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	SK17 8330 0000 0026 0156 7917 <i>Fio banka</i>
<b>Názov projektu</b>	Poradňa pre ľudí v ťažkej životnej situácii
<b>Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity</b>	V našej pobočke v Piešťanoch máme dostupnú poradňu pre ľudí, ktorí sa nachádzajú v nepriaznivej situácii. Máme dve poradkyne, sociálnu pracovníčku a kouča a psychologičku, ktoré vedú vypočuť, poradiť a sprevádzať. Už 6 rokov sa na nás obracajú ľudia, ktorí hľadajú pomoc. Zameriavame sa na sociálno-psychologické, rodinné, manželské, partnerské a výchovné poradenstvo. K bežnému poradenstvu a koučingu jednotlivcov pribudol koučing párov, ktorý je osvedčeným a rozširujúcim sa efektívnym spôsobom pomoci pre páry prežívajúce krízu vzťahu.
<b>Autor projektu</b>	Mgr. Kristína Königová
<b>Odborný garant projektu</b>	Mgr. Katarína Bujnová
<b>Miesto a dátum realizácie projektu,</b> (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	Poštová 1, Piešťany
<b>Vyrovnaný rozpočet projektu,</b> (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 10 % z predpokladaných výdavkov)	<p>Prijmy: Trnavský samosprávny kraj..... 16 000  Mesto Piešťany.....3000  Sponzorské .....4500  <b>Spolu .....23 500</b></p> <p>Výdavky:  Mzdy poradcov..... 17 500  Nájomné ..... 2 500  Kancelárske potreby a propagácia .....1 500</p>

	Kancelárska technika ..... 1 000 Vzdelávanie zamestnancov a odborná literatúra .....1 000 <b>Spolu ..... 23 500</b>
<b>Požadovaná výška dotácie</b>	3000 E
<b>Účel použitia dotácie</b>	Dotáciu plánujeme použiť na vzdelávanie zamestnancov a odbornú literatúru, nájomné a bežný chod kancelárie a propagáciu.
<b>Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov</b>	Obyvatelia Mesta Piešťany budú mať k dispozícii miesto, kde sa môžu obrátiť v prípade ťažkej životnej situácie a kde dostanú odbornú pomoc a sprevádzanie. Naše centrum podporuje hlavne rodinu, ktorá vie pomôcť, ale stále je viac ľudí, ktorí nemajú to šťastie, že majú rodinu a sú osamelí. Títo ľudia potrebujú vypočutie a odbornú pomoc, keď cítia že situáciu už nevládajú.
<b>Počet členov v organizácii</b>	10
<b>Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v konkrétnej oblasti a jej výška</b>	0,- Eur
<b>Prehlásenie PO a FOP o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu Piešťany a jeho organizáciám</b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany a jeho organizáciám nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie PO a FOP o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR</b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku, v likvidácii, ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu<sup>3)</sup></b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku, ani v likvidácii ani voči nemu nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie podľa osobitného predpisu <sup>3)</sup>
<b>Prehlásenie, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie</b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie.
<b>Prílohy</b>	Prílohy k žiadosti: a) 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). b) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok. c) Test štátnej pomoci (príloha č.5 tohto VZN)

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

V .....Trnave..., dňa ...22.2.2024....

Centrum pomoci pre rodinu  
Štefánikova 46  
917 01 Trnava  
IČO: 42 160 588  
Podpis oprávnenej osoby  
Pečiatka (ak má povinnosť používať)



**Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:**

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	Ne - Splnené
Výška poskytnutej dotácie	..... <sup>9</sup> ..... eur
Žiadaná	..... <sup>9</sup> ..... eur
Schválená - MsZ	..... <sup>9</sup> ..... eur
- primátorom	..... eur
Vyúčtovaná	..... <sup>0</sup> ..... eur
Podpis príslušného referenta	..... .....



Medzinárodný klub žien v Piešťanoch

Mestský úrad PIEŠŤANY	
26. 02. 2024	
Číslo zápisnice: 18254	Číslo spisu: 743/2024/ISS
Prílohy:	Vybavuje: KUBOVÁ

Mestský úrad

921 01 Piešťany

Piešťany, 26.2.2024

**Vec:** Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany na rok 2024

Dobrý deň,

v prílohe zasielame žiadosť o poskytnutie dotácie v oblasti „Poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť“.

Za zváženie a vybavenie Vám vopred ďakujeme.

S pozdravom

Alžbeta Žofajová  
prezidentka PIWC

Prílohy:

- žiadosť,
- test štátnej pomoci,
- stanovy PIWC,
- Správa o činnosti PIWC za rok 2023,
- Zápisnica z výročnej schôdze zo dňa 15.1.2024, dokladujúca zvolenie Alžbety Žofajovej za prezidentku PIWC (bod 4 Zápisnice)

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

**Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany v kompetencii MsZ**

<b>Oblasť</b> v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť
<b>Žiadateľ</b> (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu)	Medzinárodný klub žien v Piešťanoch (PIWC)
<b>Štatutárny zástupca organizácie</b> (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, e-mail)	Alžbeta Žofajová, prezidentka, 0908118426, alzbeta.zofajova@gmail.com
<b>Adresa žiadateľa alebo sídlo organizácie</b>	Medzinárodný klub žien v Piešťanoch (PIWC) Pod Párovcami č. 154, 921 01 Piešťany /iba poštová adresa/
<b>IČO žiadateľa</b>	37 847 422
<b>Bankové spojenie žiadateľa</b> (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	IBAN: SK 7500 0000 0040 1575 5316 ČSOB
<b>Názov projektu</b>	18. Knižný a kvetinový charitatívny bazár PIWC 17. Vianočný charitatívny bazár PIWC
<b>Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity</b>	Organizácia charitatívnych podujatí PIWC. Výťažok z Knižného a kvetinového charitatívneho bazáru a z Vianočného charitatívneho bazáru bude jednotlivo darovaný vybranému jednotlivcovi, prípadne skupine ľudí pre zlepšenie ich životnej situácie a/alebo zdravotného stavu.
<b>Autor projektu</b>	Výbor Medzinárodného klubu žien v Piešťanoch
<b>Odborný garant projektu</b>	Alžbeta Žofajová, prezidentka
<b>Miesto a dátum realizácie projektu,</b> (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	18. Knižný a kvetinový charitatívny bazár PIWC - Piešťany, Elektrárňa Piešťany, 17.5.2024 17. Vianočný charitatívny bazár PIWC - Piešťany, Elektrárňa Piešťany, 30.11.2024
<b>Vyrovnaný rozpočet projektu,</b> (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 10 % z predpokladaných výdavkov)	<b>Vlastné zdroje PIWC:</b> Poháre, tanieriky, lyžičky, servítky, papierové tácky, sáčky ai. – spolu 65 € (minimálne) <b>Dotácia mesta Piešťany:</b> 18. Knižný a kvetinový charitatívny bazár PIWC - prenájom v Elektrárni Piešťany 200 €, inzercia a tlač plagátov 50 €, 17. Vianočný charitatívny bazár PIWC – prenájom v Elektrárni Piešťany 200 €, inzercia a tlač plagátov 50 €, nákup dekoratívnych a kreatívnych potrieb na výrobu vianočných darčiekov (v rámci tvorivej dielne členiek PIWC) 150 € Spolu: 650 € Spolu celkom: 715 €

<b>Požadovaná výška dotácie</b>	650 €
<b>Účel použitia dotácie</b>	Dotácia bude použitá na podporu organizácie charitatívnych projektov, z ktorých výťažok bude jednotlivito darovaný vybranému jednotlivcovi, prípadne skupine ľudí pre zlepšenie ich životnej situácie a/alebo zdravotného stavu.
<b>Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov</b>	Charitatívne projekty PIWC organizujeme každý rok a prostredníctvom nich vytvárame aj pre obyvateľov a návštevníkov Piešťan možnosť pomôcť vybraným jednotlivcom alebo skupinám osôb. Sú tiež miestom pre stretnutia, vzájomnú komunikáciu a vytváranie a udržiavanie priateľských vzťahov. Realizáciou uvedených charitatívnych projektov v roku 2024 predpokladáme zabezpečiť materiálnu a ľudskú podporu v rozsahu porovnateľnom s predchádzajúcimi rokmi.
<b>Počet členov v organizácii</b>	33 členiek
<b>Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v konkrétnej oblasti a jej výška</b>	350 € v oblasti Poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť
<b>Prehlásenie PO a FOP o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu Piešťany a jeho organizáciám</b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany a jeho organizáciám nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie PO a FOP o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR</b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku, v likvidácii, ani v oči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu<sup>3)</sup></b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku, ani v likvidácii ani voči nemu nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie podľa osobitného predpisu <sup>3)</sup>
<b>Prehlásenie, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie</b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie.
<b>Prílohy</b>	Prílohy k žiadosti: a) 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). b) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok. c) Test štátnej pomoci (príloha č.5 tohto VZN)

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

V Piešťanoch, dňa 26.2.2024


**PIWC**  
 Medzinárodný klub žien  
 v Piešťanoch  
 IČO: 37 847 422

Podpis oprávnenej osoby  
 Pečiatka (ak má povinnosť používať)

**Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:**



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

## Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany v kompetencii MsZ

<b>Oblasť</b> v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť	MESTO PIEŠŤANY 29. 02. 2024
<b>Žiadateľ</b> (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu)	ANIMO, občianske združenie Milana Antala 7808/1 Piešťany IČO: 42156238 Tel: 0904 546 393	Prílohy: 24365 (číslo spisu) 243/2024/OS Vypracoval: KUBOVIA
<b>Štatutárny zástupca organizácie</b> (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, e-mail)	Mgr. Peter Lendvay, predseda, tel: 0904 546 393, labrador.nufo@gmail.com	
<b>Adresa žiadateľa alebo sídlo organizácie</b>	Milana Antala 7808/1 Piešťany, 921 01	
<b>IČO žiadateľa</b>	IČO: 42156238	
<b>Bankové spojenie žiadateľa</b> (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	SK650200000002551568451 BIC: SUBASKBX Názov: VUB BANKA	
<b>Názov projektu</b>	Animoterapia - liečba dotykom	
<b>Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity</b>	<p>Naše občianske združenie realizuje projekt asistovaná animoterapia. Vlastníme dvoch psov s absolvovanými skúškami a ďalšie drobné zvieratká, s ktorými pravidelne praktizujeme intervencie.</p> <p>Aktivity so psom ponúkame deťom s telesným a mentálnym postihnutím, ktoré majú pridruženú epilepsiu. Tieto deti sa veľmi rýchlo rozrušia a vzniká u nich zvýšená pravdepodobnosť epileptických záchvatov.</p> <p>Prostredníctvom terapeutických techník so psom, ako je polohovanie, senzorické polohovanie, záťažové polohovanie a ďalších stimulačných techník dokážeme u detí navodiť emocionálne uvoľnenie, čím predídeme riziku záchvatov a deti sa môžu lepšie sústrediť. Pri polohovaní na uvoľnenie svalového napätia najmä u detí s ťažkým telesným postihnutím budeme používať pomôcky - polohovacie klíny, polohovacie valce, záťažovú prikrývku. Na rozvoj jemnej motoriky detí poslúžia aktivity ako napr. kŕmenie psa pamlskami. Pri práci budeme taktiež používať komunikátory a bzučiaky, na</p>	

	<p>ktorých bude nahraté hovorené slovo, ako pozdrav, súhlas s činnosťou, deti si môžu vybrať požadovanú činnosť, napr. povel zaštekaj či sadni. Sú potrebné pre nehovoriace deti ako alternatívna komunikácia, formou dotyku. Senzorické knižky (dotykové s rôznym druhom materiálu, zvukové) budeme využívať na edukačné aktivity doplnené polohovaním so psíkmi.</p> <p>Aktivít sa zúčastní desať detí s telesným postihnutím, ktoré majú pridružené epileptické záchvaty. Aktivity sa uskutočnia v domácom prostredí detí a v priestoroch Spojenej školy Piešťany, s ktorou naše združenie spolupracuje.</p>
<b>Autor projektu</b>	Mgr. Peter Lendvay
<b>Odborný garant projektu</b>	Mgr. Peter Lendvay – špeciálny pedagóg s druhou atestáciou z oblasti senzomotoriky a animoterapie. Prax v odbore 19 rokov.
<b>Miesto a dátum realizácie projektu,</b> (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formou individuálnych stretnutí</li> <li>- Stretnutia sa uskutočnia v domácom prostredí detí.</li> <li>- Termíny stretnutí: máj, jún, september, október, november, každý pondelok, piatok v čase od 12.00 do 12,45. Deti sa budú pravidelne prestriedavať každý druhý týždeň.</li> </ul> <p>Spojená škola Piešťany, Žilinská ulica 51, v mesiaci máj, jún, september, október pravidelné stretnutia 2 krát do týždňa v dňoch pondelok a streda v čase od 8 – 9.00 hod individuálne stretnutia s kombinovaným telesným, zmyslovým a mentálnym postihnutím.</p> <p>- Špeciálna materská škola, Kláštorská 679/1A, Piešťany, pravidelné stretnutia v mesiacoch máj, september, november – formou individuálnych stretnutí s deťmi s narušenou komunikačnou schopnosťou a s kombinovaným postihnutím v dňoch utorok a štvrtok v</p>

	čase od 9 -10. hod
<b>Vyrovnaný rozpočet projektu,</b> (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 10 % z predpokladaných výdavkov)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Predpokladané celkové náklady 1062 eur</li> <li>- Dotácia od mesta Piešťany 955 eur</li> <li>- Vlastné zdroje 107 eur</li>   <li>- senzorické interaktívne knižky - 100 eur</li> <li>- komunikátor Big mack - 185 eur</li> <li>- komunikátory talking points - 156 eur</li> <li>- záťažová prikrývka - 186 eur</li> <li>- svetelné bzučiaky - 35 eur</li> <li>- stimulačné pomôcky (loptičky, polohovacie valčeky, klíny 200 eur</li> <li>- pamlsky určené na terapeutické aktivity – 200 eur</li>   <li>-</li> </ul>
<b>Požadovaná výška dotácie</b>	955 Eur
<b>Účel použitia dotácie</b>	- Nákup pomôcok na výkon animoterapeutických aktivít
<b>Predpokladaný prínos</b> 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. Chceme napomôcť našimi aktivitami k spolupráci medzi intaktnými a handicapovanými deťmi.
<b>Počet členov v organizácii</b>	12
<b>Poskytnutá dotácia</b> od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v konkrétnej oblasti a jej výška	Vzdelávanie, výchova a rozvoj vedy: Poviem ti to inak. Výška dotácie 760 eur. Za rok 2022
<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu Piešťany a jeho organizáciám	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany a jeho organizáciám nevysporiadané záväzky.

<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie</b> , že žiadateľ nie je v úpadku, v likvidácii, ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob. predpisu <sup>3)</sup>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku, ani v likvidácii ani voči nemu nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie podľa osobitného predpisu <sup>3)</sup>
<b>Prehlásenie</b> , že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie.
<b>Prílohy</b>	Prílohy k žiadosti: a) 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). b) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok. c) Test štátnej pomoci (príloha č.5 tohto VZN)

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

V .....Piešťanoch....., dňa ...28.2.2024.....

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

**Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:**

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	Né - Splnené
Výška poskytnutej dotácie	.....760,,-..... eur
Žiadaná	..... eur
Schválená - MsZ	.....760,,-..... eur
- primátorom	..... eur
Vyúčtovaná	.....760,,-..... eur
Podpis príslušného referenta	.....

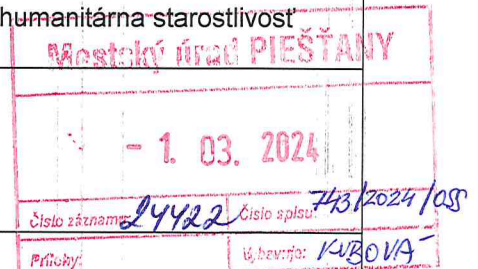
*dotácia bola poskytnutá z oblasti rozdelávania, výskuma a inovácií.*



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

## Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany v kompetencii MsZ

<b>Oblasť</b> v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť
<b>Žiadateľ</b> (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu)	Úsmev pre druhých, o.z.
<b>Štatutárny zástupca organizácie</b> (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, e-mail)	MUDr. Veronika Bérešová email: <a href="mailto:info@usmevoredruhych.sk">info@usmevoredruhych.sk</a> telefón: 0904236444
<b>Adresa žiadateľa alebo sídlo organizácie</b>	Pod Párovcami 7152/151, Piešťany 92101
<b>IČO žiadateľa</b>	50607740
<b>Bankové spojenie žiadateľa</b> (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	SK4783300000002501301775 , FIO BANKA a.s. i
<b>Názov projektu</b>	Inkluzívny terapeutický priestor - centrum Usmejsa
<b>Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity</b>	<p>Inkluzívny terapeutický priestor je oddychová zóna určená na terapiu, vzdelávanie a oddych, Jej súčasťou je komunitná záhrada s animoterapeutickým priestorom, ktoré budú tvoriť súčasť Modelového centra sociálnych služieb Usmejsa.</p> <p>Modelové centrum sociálnych služieb sa skladá sa z Domova sociálnych služieb, sociálneho podniku a bŕdky prvej pomoci, v ktorej sa budú poskytovať služby krízovej intervencie a sociálne poradenstvo. Exteriér bude tvoriť inkluzívne detské ihrisko, multifunkčné ihrisko na šport, vzdelávacia a relaxačná zóna, animoterapeutický priestor a komunitná záhrada. Cieľom projektu je dopojiť terapeutický priestor medzi animoterapeutickou zónou a komunitnou záhradou. Súčasťou je vyprofilovanie vhodného miesta pre potreby canisterapie, felinoterapie či ďalších podporných terapií. Cieľom projektu je vytvoriť priestor, kde osoby so zdravotným znevýhodnením môžu získať dlhodobú potrebné miesto na terapiu a oddych. Zároveň ho budú využívať aj ďalšie skupiny ľudí.</p> <p>Terapie sú zamerané na podporu duševného a fyzického zdravia pomocou interakcie so zvieratami v obklopení prírody.</p>
<b>Autor projektu</b>	Mgr. Miro Béreš
<b>Odborný garant projektu</b>	Ema Knéblová (permakulturalistka), Katarína Illésová (animoterapeutka), konzultant Peter Lendvay (animoterapeut)



<b>Miesto a dátum realizácie projektu,</b> (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	Kláštorská 44 – obdobie máj-august 2024
<b>Vyrovnaný rozpočet projektu,</b> (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 10 % z predpokladaných výdavkov)	Domček na pomôcky- 925 € 15x karimatka na cvičenie – 262,5 € Polohovacie pomôcky pre osoby so zdrav. znev. – 900 € Pomôcky na canisterapiu, ergoterapiu a ďalšie animoterapie, rozvoj motoriky – 1800 eur - z toho 1008,5€ vlastný zdroj Interaktívne hračky pre psov (pamlsky) - 400 Spotrebný materiál (drevo, šróby,...) – 950 eur Farebné kocky na sedenie – 205 Rehabilitačno ortopedický chodník – 200 Balančná plošina - 163
<b>Požadovaná výška dotácie</b>	4800 €
<b>Účel použitia dotácie</b>	Nákup pomôcok na terapie (canisterapie, felinoterapia ai.) - deky, podložky, prekážky pre psov, polohovacie pomôcky pre potreby dlhodobej práce so zvieratami. Nákup pomôcok na vybudovanie infraštruktúry – najmä pre deti - lavičky, stavebný materiál, domček, kde pomôcky odložíme a interaktívne vzdelávacie prvky z obnoviteľných materiálov určené pre návštevníkov.
<b>Predpokladaný prínos</b> pre mesto a jeho obyvateľov	Obyvatelia, ktorí majú zdravotné znevýhodnenie, budú mať možnosť využívať canisterapiu a felinoterapiu, ktoré budú súčasťou poskytovaných služieb v centre. Obyvatelia budú mať možnosť využívať terapie na zlepšenie svojho stavu a kvality života. V rámci našich aktivít plánujeme tiež aktívne zapájať dobrovoľníkov, študentov, odborníkov a obyvateľov z Piešťan a ich okolia. Ľudia budú mať príležitosť podieľať sa na realizácii aktivít, kde sa budú stretávať s deťmi a mladými so zdravotným znevýhodnením vrátane ich rodín. Svojou činnosťou chceme aktívne prispievať k formovaniu otvoreného a inkluzívneho prostredia v našej lokalite. Osobitnou cieľovou skupinou sú deti a mládež, ktorí prostredie využijú tak na trávenie voľného času, ako aj školy. Pribudne drevenný výmenník kníh a in eraktívne prvky smerujúce k enviromentálnej a zdravotnej výchove a terapii. Priestor bude slúžiť aj ďalším skupinám ľudí – zo soc. znev. prostredia i bežných návštevníkov – na vzdelávanie, šport a hry. Tento priestor poskytne prácu ľuďom zo sociálneho podniku, ktorý v rámci centra vznikne – budú to ťažko zamestnateľní ľudia vrátane osôb so zdravotným znevýhodnením, ktorí sa o areál budú starať.
<b>Počet členov v organizácii</b>	1300
<b>Poskytnutá dotácia</b> od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v konkrétnej oblasti a jej výška	0
<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu Piešťany a jeho organizáciám	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany a jeho organizáciám nevysporiadané záväzky.



<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie</b> , že žiadateľ nie je v úpadku, v likvidácii, ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu <sup>3)</sup>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku, ani v likvidácii ani voči nemu nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie podľa osobitného predpisu <sup>3)</sup>
<b>Prehlásenie</b> , že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie.
<b>Prílohy</b>	Prílohy k žiadosti: a) 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). b) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok. c) Test štátnej pomoci (príloha č.5 tohto VZN)

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

V Piešťanoch, dňa 29.2.2024



**Úsmev pre druhých, o.z.**

Pod Párovcami 7152/151

Piešťany 92101

IČO: 50 607 740

www.usmevpredruhych.sk

Podpis oprávnenej osoby  
Pečiatka (ak má povinnosť používať)

**Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:**

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	<del>Ne</del> Splnené
Výška poskytnutej dotácie	..... <u>0</u> ..... eur
Žiadaná	..... <u>0</u> ..... eur
Schválená - MsZ	..... <u>0</u> ..... eur
- primátorom	..... <u>0</u> ..... eur
Vyúčtovaná	..... <u>0</u> ..... eur
Podpis príslušného referenta	<u>1</u>



Hlavná 43, 917 01 Trnava  
tel.: +421 33 55 11 396  
mobil: +421 903 402 132-3  
e-mail: sekretariat@charitatt.sk  
www.charitatt.sk

Mestský úrad PIEŠŤANY	
06. 03. 2024	
Číslo zápisnice: 21523	Číslo spisu: 743/2024/028
Prílohy:	Vybavuje: KUBOVÁ

Mesto Piešťany  
Nám. SNP 1745/3  
PIEŠŤANY  
921 45

Váš list číslo/zo dňa

Naše číslo  
71/2024

Kontakt/Vybavuje:  
+421 (0) 948 700 353/Karabová

Trnava  
05.03.2024

**Vec: Žiadosť o dotáciu – poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť**

V prílohách Vám zasielame „Žiadosť o dotáciu – poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť“, vrátane povinných príloh.

S pozdravom



Ing. Miroslav Dzurech  
riaditeľ TADCH

**Prílohy:**

1. Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany v kompetencii MsZ
2. Príloha č. 5 VZN, ktorým sa určuje spôsob a metodika poskytovania dotácií PO a FOP – Test štátnej pomoci
3. Centrum pomoci človeku Piešťany – TADCH - Výročná správa 2023
4. Stanovy Trnavskej arcidiecéznej charity

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

**Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany v kompetencii MsZ**

<b>Oblasť</b> v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť
<b>Žiadateľ</b> (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu)	Trnavská arcidiecézna charita
<b>Štatutárny zástupca organizácie</b> (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, e-mail)	Ing. Miroslav Dzurech, <a href="mailto:riaditel@charitatt.sk">riaditel@charitatt.sk</a> , 0903402133
<b>Adresa žiadateľa alebo sídlo organizácie</b>	Hlavná 43, 91701 Trnava
<b>IČO žiadateľa</b>	356 02 619
<b>Bankové spojenie žiadateľa</b> (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	SK71 7500 0000 0040 0829 7855
<b>Názov projektu</b>	„Podpora zdravia a integrácie v Piešťanoch pre sociálne vylúčené osoby“
<b>Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity</b>	<p>Cieľom projektu je systematicky posilňovať psychické, fyzické zdravie a celkový zdravotný stav klientov Centra pomoci človeku Piešťany - TADCH, ktorí čelia náročným sociálnym podmienkam, prostredníctvom pohybovej prevencie. Snažíme sa podporiť ich fyzickú a duševnú pohodu prostredníctvom pravidelnej a cielenej športovej aktivity /aerobik, pilates, posilňovacie cviky, tance, cvičenia na zlepšenie flexibility a rovnováhy, stolný tenis, skupinové cvičenia zamerané na relaxáciu/, aby sme im pomohli zlepšiť ich kvalitu života a budovať odolnosť voči stresu a zdravotným problémom.</p> <p>Naším cieľom je:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zlepšiť psychickú a fyzickú kondíciu a celkové zdravie účastníkov prostredníctvom pravidelnej športovej aktivity.</li> <li>2. Poskytnúť prostriedky a zdroje na podporu zdravého životného štýlu a prevenciu zdravotných problémov.</li> <li>3. Budovať sociálnu interakciu a podporu medzi účastníkmi projektu prostredníctvom spoločných športových aktivít.</li> <li>4. Zvýšiť povedomie účastníkov o význame pohybu a športu pre celkový fyzický a duševný blahobyť.</li> <li>5. Podporiť sebadôveru a sebaúctu účastníkov prostredníctvom dosahovania osobných športových cieľov.</li> </ol> <p>V rámci projektu budeme realizovať pravidelné preventívne pohybové stretnutia pre našich klientov. Vybudujeme odkladací a bezpečný priestor pre odloženie športových pomôcok.</p> <p>Cieľová skupina:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>01. Seniori</li> <li>02. Deti</li> <li>03. Klienti v nepriaznivej sociálnej situácii</li> </ol>

	<p>04. Ľudia so zdravotnými obmedzeniami  05. Mladí ľudia v hľadaní zamestnania  06. Rodiny s nižším príjmom  07. Ženy v domácnosti  08. Zamestnanci miestnych firiem alebo inštitúcií  09. Miestne komunity alebo štvrte  10. Študenti miestnych škôl alebo univerzít</p>
<b>Autor projektu</b>	Mgr. Edita Karabová
<b>Odborný garant projektu</b>	Mgr. Katarína Pažitková
<b>Miesto a dátum realizácie projektu,</b> (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	Termín realizácie projektu: 01.05.2024 – 30.11.2024, Miesto realizácie projektu: Centrum pomoci človeku Piešťany, A. Hlinku 41, 92101 Piešťany
<b>Vyrovnaný rozpočet projektu,</b> (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 10 % z predpokladaných výdavkov)	<b>Príjmy:</b> 4000 eur dotácia mesta Piešťany a 400 eur zo zdrojov Trnavskej arcidiecéznej charity <b>Výdaje:</b> nákup nábytkovej zostavy /skriňa a stoly/ pre pohybovú miestnosť – cca 3200 eur, fitness stroje - cca 800 eur, germicídny žiarič – 400 eur. Celkový rozpočet je vo výške 4400 eur.
<b>Požadovaná výška dotácie</b>	4000 eur
<b>Účel použitia dotácie</b>	Nákup nábytkovej zostavy pre pohybovú miestnosť a športové pomôcky
<b>Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov</b>	<p>Projekt „Podpora zdravia a integrácie v Piešťanoch“ prinesie viac výhod pre obyvateľov Piešťan ako sú:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zvýšená zdravotná povedomosť: Projekt bude prispievať k zvyšovaniu povedomia o dôležitosti pohybu a športu pre zdravie obyvateľov mesta Piešťany, čím sa môže zlepšiť celkový zdravotný stav komunity.</li> <li>2. Spoločenská integrácia: Športové aktivity zabezpečené v rámci projektu budú podporovať spoločenskú integráciu a posilňovať väzby medzi jednotlivými skupinami obyvateľov mesta, čo prispieva k vytváraniu silnejšej komunity.</li> <li>3. Redukcia sociálnej nerovnosti: Poskytnutie prístupu k športovým aktivitám aj klientom Centra pomoci človeku Piešťany v nepriaznivej sociálnej situácii pomáha znižovať sociálnu nerovnosť a podporuje inkluzívne prostredie v meste.</li> <li>4. Zvýšená atraktivita mesta: Projekty zamerané na zdravie a pohyb prispievajú k zvýšeniu atraktívnosti mesta Piešťany ako miesta, kde sa dbá na celkový blahobyt obyvateľov a kvalitu života. Tento faktor môže pozitívne ovplyvniť vnímanie mesta medzi obyvateľmi i návštevníkmi.</li> </ol>
<b>Počet členov v organizácii</b>	94 z toho 7 zamestnancov v Piešťanoch



<b>Poskytnutá dotácia</b> od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v konkrétnej oblasti a jej výška	Poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť v sume 3000 eur
<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu Piešťany a jeho organizáciám	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany a jeho organizáciám nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie</b> , že žiadateľ nie je v úpadku, v likvidácii, ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu <sup>3)</sup>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku, ani v likvidácii ani voči nemu nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie podľa osobitného predpisu <sup>3)</sup>
<b>Prehlásenie</b> , že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie.
<b>Prílohy</b>	Prílohy k žiadosti: a) 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). b) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok. c) Test štátnej pomoci (príloha č.5 tohto VZN)

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

Piešťanoch

31.1.2024



-2- Hlavná 43, 917 01 Piešťany

V ....., dňa .....

Podpis oprávnenej osoby  
Pečiatka (ak má povinnosť používať)

**Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:**

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	Ne - <u>Splnené</u>
Výška poskytnutej dotácie	..... 3000,- ..... eur
Žiadaná	..... 3000,- ..... eur
Schválená - MsZ	..... 3000,- ..... eur
- primátorom	..... eur
Vyúčtovaná	..... 3000,- ..... eur
Podpis príslušného referenta	.....



# Slovenská únia proti osteoporóze

## Pobočka Piešťany

Mestský úrad PIEŠŤANY

07. 03. 2024

Číslo zápisnice: 25822 / číslo spisu: 743/2024/OSS  
Prílohy: Vybraná: KUBOVIA

Mesto Piešťany

Komisia pre poskytovanie zdravotnej starostlivosti  
- poskytovanie sociálnej starostlivosti  
a humanitárnej starostlivosti.

P i e š ť a n y

Piešťany, 7.3.2024

Vec: Dotácia z rozpočtu Mesta Piešťany - 1.000.-Eur  
na rok 2024 - ž i a d o s ť

Týmto listom reagujeme na Výzvu na dotácie na rok 2024.

Pred sebou mám predchádzajúcu žiadosť z 30.3.2020, ktorú sme spolu s rokmi 2021-2023 nevyužili, resp. ani nepožiadali Mesto Piešťany. Od kedy sme vznikli ako pobočka SUPO Py sme pravidelne podpísali Zmluvu o využívaní bazéna a telocvične v priestoroch NURCH Piešťany, čo boli najviac žiadané a využívané rehabilitačné aktivity.

K 31.12.2019 sme mali 248 platiacich členov, dnes si myslíme, že máme aspoň 60 členov a veríme, že na VČS 18.3.24 nám to účasťou potvrdí aspoň 90 členov. Nemáme pre tento rok 2024 nemáme ešte podpísanú ani Zmluvu .... s NURCH Py. Pri žiadosti o dotáciu vychádzame z počtov zúčastnených členov v predchádzajúcich rokoch. Nevieme aký poplatok za používanie bazéna a telocvične nám NURCH pre rok 2024 vyrúbi, posledná čiastka bola 70 Eru za vstup do bazéna a telocvične, pri max. počte turnusov 7 vychádzame z čiastky na žiadosť / 1 vstup x 8x 1 mesiac=560 Eur 1 turnus/.

Vzhľadom k termínu našej VČS 18.3.24 prikladám správu o činnosti predloženú stretnutiu členov v závere roka 8.12.23.

Je nám ľúto, že v tejto správe sme museli konštatovať, že za predchádzajúce postcovidové roky sme pre nezáujem našich členov nevykázali žiadnu činnosť. Prvé 2 roky covid, v r. 2023 v NURCH vykonávali stavebné úpravy priestorov, opravy bazéna a ani v novembri sme nezískali dosť členov.

V meste Piešťany sa členské základne prelínajú v aktivitách a väčšina členov je vo viacerých OZ a keď sa na osvedčené zájazdy prihlásia napr. Piešťanským reumatikom napr. na 2-3 zájazdy, nám sa už nepodarí naplniť autobus tak, aby sa nám oplatilo zaplatiť ho.

Preto našu žiadosť, ako v predchádzajúcich rokoch adresujeme na rehabilitačné aktivity v NURCH, o čo bol medzi našimi členmi bol vždy záujem a splnilo to i náš cieľ, teda urobiť maximum pre svoje zdravie.

Veríme, že Zmluvu ... s NURCH Py podpíšeme i tento rok a použijeme v plnom rozsahu aj dotáciu od Mesta Piešťany.

Prílohy: Žiadosť lx 3 strany  
Správa o činnosti lx  
Stanovy SUPO

SLOVENSKÁ ÚNIA  
ARZBETA HINEROVÁ  
predsedkyňa SUPO m.p.  
Piešťany



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

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany v kompetencii MsZ

<b>Oblasť</b> v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Poskytovanie zdravotnej starostlivosti, sociálnej pomoci a humanitárnej star.
<b>Žiadateľ</b> (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu)	Slovenská únia proti osteoporóze, miestna pobočka Piešťany
<b>Statutárny zástupca organizácie</b> (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, e-mail)	MUDr. Pavol Masaryk, 0903183822, masaryk zav. nurch.sk
<b>Adresa žiadateľa alebo sídlo organizácie</b>	Piešťany, Nábřežie I.Krasku č.4 921 01
<b>IČO žiadateľa</b>	360 913 59
<b>Bankové spojenie žiadateľa</b> (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	Prípa banka Slovensko a.s. č.ú. 423 008 5108 / 3100 IBAN SK 54 3100 0000 0042 3008 5108
<b>Názov projektu</b>	Rehabilitačné aktivity, cvičenie a plávania v objekte NURCHPiešťany
<b>Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity</b>	Opakované mesačné turnusy na základe Zmluvy o nájme bazéna a telocvične v r. 2024 apríl - november.
<b>Autor projektu</b>	Alžbeta Hinnerová, predseda m.p.Py
<b>Odborný garant projektu</b>	
<b>Miesto a dátum realizácie projektu,</b> (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	NURCH Piešťany, Nábřežie I.Krasku 4 apríl - november 2024, bazén-telocvična
<b>Vyrovnaný rozpočet projektu,</b> (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 10 % z predpokladaných výdavkov)	max. 7 turnusov á 560 Euro 1 turnus, 8 vstupov á 70 E, úhrada 4000.-E Zdroje: Dotácia 1.000.-E, sponzor /?/ 1.000.-E, 2% 200 E, úhrady členov 1.500 E/?/ *
<b>Požadovaná výška dotácie</b>	1.000.-Euro /jedentisíc Euro/
<b>Účel použitia dotácie</b>	Zlepšenie, resp. udržanie zdravia členov, šetrenie nákladov na liešky čerpané zo zdravotného poistenia.
<b>Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov</b>	Zdravie členov m.p. Piešťany, menej žiadostí o individuálne príspevky,
<b>Počet členov v organizácii</b>	K 31.12.2023 uhradené ČP od 60 dospelých, dôchodcov, ID, ZŤP - obyvatelia PN

\* VYROVNANÝ ROZPOČET

PRÍJMY: DOTÁCIA MESTA 1000,-

SPONZORI 1000,-

2% 220,-

ČLENSKÉ+VL. ZDROJE 1700,-

Hinner!

VÝDAVKY 3920,- - VSTUPY

7

Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v konkrétnej oblasti a jej výška	828.-Eur rok 2019 0 2020 nevyžiadaná <del>2021, 2022, 2023 nevyžiadané</del>
Prehlásenie PO a FOP o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu Piešťany a jeho organizáciám	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany a jeho organizáciám nevysporiadané záväzky. áno
Prehlásenie PO a FOP o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky. áno
Prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku, v likvidácii, ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu <sup>3)</sup>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku, ani v likvidácii ani voči nemu nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie podľa osobitného predpisu <sup>3)</sup> áno
Prehlásenie, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie. áno
Prílohy žiadost' lx správa o činnosti 2023 Stanovy SUPO	Prílohy k žiadosti: a) 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). b) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok. c) Test štátnej pomoci (príloha č.5 tohto VZN)

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

v Piešťanoch, dňa 6.3.2024

Alžbeta Hinnerová  
predsedníčka m.p. SUPO Py

Podpis oprávnenej osoby  
Pečiatka (ak má povinnosť používať)

SLOVENSKÁ ÚNIA  
PROTÍ OSTEOPOROZE  
miestna pobočka  
921 01 Piešťany

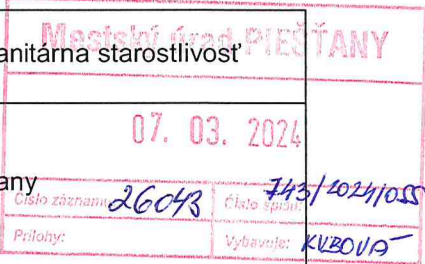
**Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:**

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



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

## Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany v kompetencii MsZ

<b>Oblasť</b> v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť	
<b>Žiadateľ</b> (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu)	OZ Pomoc ohrozenému dieťaťu Piešťany	
<b>Štatutárny zástupca organizácie</b> (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, e-mail)	Mgr. Katarína Bujnová, štatutárny zástupca, 0911 339 988, podpiestany@gmail.com	
<b>Adresa žiadateľa alebo sídlo organizácie</b>	E. F. Scherera 40, 921 01 Piešťany	
<b>IČO žiadateľa</b>	36095087	
<b>Bankové spojenie žiadateľa</b> (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	SK 76 0200 0000 0014 6567 2653 VÚB, a. s.	
<b>Názov projektu</b>	Nízkoprahový klub „Place4U“	
<b>Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity</b>	<p>Primárnym cieľom projektu je vytvoriť bezpečný priestor pre neorganizované deti, kde môžu vhodným spôsobom tráviť svoj voľný čas. Nízkoprahový klub poskytuje trikrát týždenne v rozsahu 7,5 hodín, dostupný priestor pre klientov a ponúka atraktívny program na trávenie voľného času. Aktivity klubu slúžia na nadviazanie osobného kontaktu s neorganizovanými deťmi a na jej prilákanie do priestorov klubu. Prostredníctvom programu klubu sa pracovníci snažia o činnosti, ktoré by motivovali klientov k aktívnemu tráveniu voľného času a rozvíjali ich životné zručnosti. Klienti klubu musia rešpektovať základné pravidlá klubu, čím sa učia rešpektovať pravidlá spoločnosti. Klub spĺňa podmienky kontinuálnej prevencie sociálno-patologických javov.</p> <p>Klub je zámerne lokalizovaný na najväčšom panelákovom sídlisku v meste Piešťany, kde zaznamenávame aj najväčší výskyt sociálno-patologických javov. Je realizovaný formou stacionárneho nízkoprahového zariadenia, ktoré je ľahko dostupné klientovi v jeho prirodzenom prostredí - na sídlisku. Pravidlá klubu garantujú rešpektovanie nízkoprahových štandardov (voľný vstup, nepravidelná účasť, anonymita klienta, nesankcionovanie pasivity, ...). Klub poskytuje priestor aj k pasívnemu tráveniu voľného času, či k nadviazaniu nových sociálnych kontaktov.</p> <p>Pracovný tím klubu tvoria pedagógovia, k dispozícii je sociálny pracovník. Taktiež pracovníci klubu podporujú aktivity klientov, ich nápady..., sú im nápomocní pri ich realizácii. Pracovný tím klubu sa snaží motivovať klientov k dobrovoľníckej činnosti, prostredníctvom ktorej im poukazujú na výhody dobrovoľníctva.</p> <p>Pracovníci klubu sú kompetentní poskytnúť v prípade potreby krízovú intervenciu, sociálne poradenstvo či</p>	

	<p>sprostredkovanie odborných služieb klientovi.</p> <p><b>Projekt ponúka deťom možnosť:</b> neformálneho vzdelávania (napr. zážitkovým učením sa snažíme im sprostredkovať nové, podnetné situácie), vyskúšania si nových činností, aktivít prostredníctvom pestrého programu klubu, sebazpoznávanie prostredníctvom nových aktivít, sociálnych kontaktov, rozvoja osobnosti napr. prostredníctvom osvojenia si komunikačných zručností, rešpektovaním pravidiel klubu, pomocou kamarátom.</p>
<b>Autor projektu</b>	Mgr. Katarína Bujnová
<b>Odborný garant projektu</b>	PhDr. Marcela Vrbová, PhD.
<b>Miesto a dátum realizácie projektu,</b> (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	Priestory OZ POD Piešťany, od 1.1.2024 do 31.12.2024
<b>Vyrovnaný rozpočet projektu,</b> (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 10 % z predpokladaných výdavkov)	<p><b>Príjmy:</b></p> <p><b>TTSK</b> Zmluva o poskytnutí finančného príspevku akreditovanému subjektu na vykonávanie opatrení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately <b>10 372,50 €</b></p> <p><b>2% z dane</b> <b>728,50 €</b></p> <p><b>Mesto Piešťany (na energie)</b> <b>1 880,00 €</b></p> <p><b>Mesto Piešťany</b> <b>3 500,00 €</b></p> <p>-----</p> <p><b>Predpokladané príjmy spolu</b> <b>16 481,00 €</b></p> <p><b>Výdavky:</b></p> <p><b>632 Telefón, poštovné:</b> telefón (13 €/mes.=156 €), poštovné (20 €/rok), P.O.BOX (95 €/rok) <b>Σ 271 €</b></p> <p><b>633 Materiál:</b> materiál na prácu s deťmi, kancelársky materiál, farby, výkresy, ceruzky, nožnice, farebný papier, lepidlo, štetce, plátno, vosk, knot, sádra, farby na plátno, na sklo, sklenené nádoby, ozdoby, fotopapier, kriedy, hrnč. hlina... (20 € / mesiac x 10 mesiacov), čistiace prostriedky (100 € /rok), interiérové vybavenie klubu: lopty – športové náčinie, spoločenské hry, stolík, skrinky, rolety a pod. (620 €), Poháre, rýchlovarná kanvica (50 €), drobné odmeny pre deti v súťažiach - reflexné pásky, reflexné vesty, kľúčenky, loptičky, perá, ... (100 €). <b>Σ 970 €</b></p> <p><b>634 Dopravné:</b> dovoz tovaru, prevoz materiálu <b>Σ 50 €</b></p> <p><b>635 Rutinná a štandardná údržba:</b> antivírusový program (50 €), rutinná a štandardná údržba PC (50 €), bežné opravy a údržbárske práce (100 €) <b>Σ 200 €</b></p> <p><b>636 Nájomné:</b> nájomné za priestory (podľa zmluvy 147,30 € x 12 mes., prenájom telocvične <b>Σ 1 920 €</b></p> <p><b>637 Služby:</b> spracovanie účtovníctva (600 €), poisťné (156 €), notárske služby, overovanie dokumentov (120 €) odmeny 4</p>



	<p>pracovníkom mimo pracovného pomeru (10 400 €), upratovanie (1 500 €), komunálny odpad (62 €), bankové poplatky (132 €), vzdelávacie aktivity (100 €)</p> <p style="text-align: right;"><b>Σ 13 070 €</b></p> <p><b>Predpokladané výdavky spolu 16 481 €</b></p>
<b>Požadovaná výška dotácie</b>	3 500 €
<b>Účel použitia dotácie</b>	Úhrada nákladov za služby, materiál, telefón, poštovné a prenájom
<b>Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov</b>	Nízkoprahový klub dlhodobo poskytuje bezpečný priestor pre deti na sídlisku A. Trajana. Aktivity v klube sú bezplatné, dostupné a klub je jediný priestor pre deti na sídlisku. Jeho využívaním sa predchádza potulovaním detí, nárastu sociálno-patologických javov. Deti sú vedené k aktívnemu tráveniu voľného času a rozvíjaniu životných zručností.
<b>Počet členov v organizácii</b>	Organizácia je otvorená.
<b>Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v konkrétnej oblasti a jej výška</b>	Poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť 4 000,-€
<b>Prehlásenie PO a FOP o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu Piešťany a jeho organizáciám</b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči mestu Piešťany a jeho organizáciám nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie PO a FOP o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR</b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku, v likvidácii, ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu<sup>3)</sup></b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku, ani v likvidácii ani voči nemu nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie podľa osobitného predpisu <sup>3)</sup>
<b>Prehlásenie, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie</b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie.
<b>Prílohy</b>	<p>Prílohy k žiadosti:</p> <p>a) 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).</p> <p>b) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok.</p> <p>c) Test štátnej pomoci (príloha č.5 tohto VZN)</p>

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

Piešťanoch 6.3.2024  
 V ....., dňa .....

Občianske združenie  
 POMOC OHROZENÝMU PÍŠŤANŤANOM  
 921 01 P  
 iČO: 36 095 987, č.ú: 14656/2653/0200

Podpis oprávnenej osoby  
Pečiatka (ak má povinnosť používať)

**Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:**

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	Ne - Splnené
Výška poskytnutej dotácie	4000,- ..... eur
Žiadaná	4000,- ..... eur
Schválená - MsZ	4000,- ..... eur
- primátorom	..... eur
Vyúčtovaná	4000,- ..... eur
Podpis príslušného referenta	.. ~

**AkSen – aktívny senior o. z., Vážska 3576/18, 921 01 Piešťany, IČO: 42173230**

Mestský úrad Piešťany  
Nám. SNP 3  
921 01 Piešťany

Mestský úrad PIEŠŤANY	
11. 03. 2024	
Číslo zápisnice: <u>ZG 178</u>	Číslo spisu: <u>743/2024/O.SR</u>
Prílohy:	Vybevuje: <u>KUBOVA</u>

Piešťany 8. 3. 2024

Vec

Žiadosť o poskytnutie dotácie Mesta Piešťany na rok 2024

Vážený pán primátor,  
Vážené zastupiteľstvo,

v mene všetkých členov občianskeho združenia AkSen – aktívny senior, o. z. si Vás dovoľujem požiadať o príspevok v oblasti. V prílohe je Žiadosť o dotáciu, stanovy, Výročná správa za rok 2023 a príloha č. 5 test štátnej pomoci.

Občianske združenie AkSen pôsobí v Piešťanoch od roku 2011 a združenie sa venuje seniorom, pomáha, podporuje a aktivizuje seniorov.

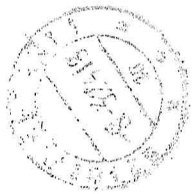
S úctou

Mgr. Jarmila Staneková  
Výkonná riaditeľka AkSen o.z.  
 **AkSen - aktívny senior o.z.**  
Vážska 3576/18  
921 01 Piešťany  
IČO: 42173230 DIČ: 2023207450

Zoznam príloh:

1. Žiadosť o poskytnutie dotácie
2. Stanovy občianskeho združenia
3. Výročná správa za rok 2023
4. Príloha 5 test štátnej pomoci

**AkSen** - aktívny senior o.z.  
Vážska 3576/18  
921 01 Piešťany  
IČO: 42173230 DIČ: 2023207450



Mestský úrad Piešťany  
Nam. SNP 3  
921 01 Piešťany



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

**Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany v kompetencii MsZ**

<b>Oblasť</b> v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Poskytovanie sociálnej pomoci a humanitárna starostlivosť
<b>Žiadateľ</b> (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu)	AkSen – aktívny senior o.z.
<b>Štatutárny zástupca organizácie</b> (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, e-mail)	Mgr. Jarmila Staneková
<b>Adresa žiadateľa alebo sídlo organizácie</b>	Vážska 3576/18, 921 01 Piešťany
<b>IČO žiadateľa</b>	42 173 230
<b>Bankové spojenie žiadateľa</b> (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	Č.úctu: 48 2515 0001, kód banky: 5600, Prima Banka IBAN: SK51 5600 0000 0048 2515 0001
<b>Názov projektu</b>	Seniorom pre zdravie
<b>Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity</b>	<p>Poslaním združenia je presadzovať záujmy seniorov, zvyšovať povedomie o význame aktivít pre seniorov a ich aktívnej roli v spoločnosti. Jednou z našich hlavných úloh je pôsobiť na pozitívne myslenie a udržať mentálne a fyzické zdravie seniorov na čo najlepšej kvalitatívnej úrovni.</p> <p>K tomu prispievajú spoločne organizované aktivity v oblasti zdravia seniorov, ktoré by sme týmto projektom chceli podporiť.</p> <p>Už druhý rok organizujeme <b>spoločné plávanie seniorov</b>, na základe výzvy českého partnera pod názvom Preplávajme svoj La Manche, minulý rok sa zapojilo 9 seniorov, tento rok už 26 a ich záujem a počet rastie. Zakúpili sme spoločnú permanentku, na ktorú chodia seniori plávať do plavárne v Adeli centre. Aby sme im aj naďalej mohli poskytovať túto zvýhodnenú službu, potrebujeme príspevok na permanentky. Jedna permanentka na 22 plávaní stojí 75 eur a už sme ich v tomto roku zapúpili 5 ks. Teší nás vzrastajúci počet záujemcov ale potrebujeme na toto rekondičné plávanie príspevok.</p> <p>Druhá nová <b>spoločná aktivita seniorov je hranie kolkov</b> v Mestskej kolkárni na Štúrovej ulici, kde však tiež musíme platiť za hodinu hrania 25 Eur. Na tieto hry sa zapojilo viac ako 30 seniorov, preto sme sa rozhodli urobiť 6-týždňový turnaj, na ktorý by sme potrebovali finančný príspevok. Hra kolky priaznivo pôsobí na aktivizáciu oboch hemisfér mozgu, môžeme ju považovať za tréning mozgu, zároveň sa seniori stretávajú, trávia spoločné chvíle, jedno také dopoludnie trvá tri – štyri hodiny, čo má pozitívny sociálny vplyv na život seniorov. Každoročne organizujeme športové hry seniorov, na ktorých sa stretnú členovia viacerých organizácií v meste, ako je LPR,</p>

	<p>SUpO, LPRe, JDS, SPS. Aj tento rok v septembri pripravujeme <b>ŠPORTIADU SENIOROV mesta Piešťany</b>, kde sa seniori stretnú v nenáročných športových súťažiach, ako je viacboj, stolný tenis, petang, plávanie, nordic walking.</p> <p>Po súťažiach sa spoločne stretneme pri občerstvení, kultúrnom programe a vyhodnotení podujatia. Na to všetko je tiež potrebný istý finančný obnos, podpora materiálno-technického zabezpečenia, o ktorú v tomto projekte žiadame.</p> <p>Aktivity nášho združenia priaznivo pôsobia na život seniorov v meste Piešťany preto budeme my a s nami všetci seniori radi, keď nás podporíte finančnou dotáciou na uskutočnenie našich aktivít.</p>																				
<b>Autor projektu</b>	Mgr. Jarmila Staneková																				
<b>Odborný garant projektu</b>	Ing. Anna Slimáková																				
<b>Miesto a dátum realizácie projektu,</b> (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	Plaváreň, Mestská kolkáreň, HS Centrum, Mestská park Apríl - október																				
<b>Vyrovnaný rozpočet projektu,</b> (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 10 % z predpokladaných výdavkov)	<p>Predpokladané výdavky:</p> <table> <tr> <td>Nákup permanentiek na plávanie v počte 5ks á 75 Eur</td> <td>375 Eur</td> </tr> <tr> <td>Prenájom priestorov na kolkový turnaj 6 x 2 hod</td> <td>300 Eur</td> </tr> <tr> <td>Prenájom priestorov na ŠPORTIADU SENIOROV</td> <td>650 Eur</td> </tr> <tr> <td>Materiálno-technické zabezpečenie súťaží (ceny, náradie, diplomy, ozvučenie, plagáty)</td> <td>700 Eur</td> </tr> <tr> <td>Občerstvenie a pitný režim (pre 100 osôb)</td> <td>500 Eur</td> </tr> <tr> <td><b>SPOLU výdavky:</b></td> <td><b>2525 Eur</b></td> </tr> </table> <p>Predpokladané príjmy:</p> <table> <tr> <td>2% z daní</td> <td>200 Eur</td> </tr> <tr> <td>Členské príspevky</td> <td>125 Eur</td> </tr> <tr> <td>Dotácia MU Piešťany</td> <td>2200 Eur</td> </tr> <tr> <td><b>SPOLU príjmy:</b></td> <td><b>2525 Eur</b></td> </tr> </table> <p>Vlastné zdroje vo výške 325 Eur sú viac ako 10 % z predpokladaných výdavkov</p>	Nákup permanentiek na plávanie v počte 5ks á 75 Eur	375 Eur	Prenájom priestorov na kolkový turnaj 6 x 2 hod	300 Eur	Prenájom priestorov na ŠPORTIADU SENIOROV	650 Eur	Materiálno-technické zabezpečenie súťaží (ceny, náradie, diplomy, ozvučenie, plagáty)	700 Eur	Občerstvenie a pitný režim (pre 100 osôb)	500 Eur	<b>SPOLU výdavky:</b>	<b>2525 Eur</b>	2% z daní	200 Eur	Členské príspevky	125 Eur	Dotácia MU Piešťany	2200 Eur	<b>SPOLU príjmy:</b>	<b>2525 Eur</b>
Nákup permanentiek na plávanie v počte 5ks á 75 Eur	375 Eur																				
Prenájom priestorov na kolkový turnaj 6 x 2 hod	300 Eur																				
Prenájom priestorov na ŠPORTIADU SENIOROV	650 Eur																				
Materiálno-technické zabezpečenie súťaží (ceny, náradie, diplomy, ozvučenie, plagáty)	700 Eur																				
Občerstvenie a pitný režim (pre 100 osôb)	500 Eur																				
<b>SPOLU výdavky:</b>	<b>2525 Eur</b>																				
2% z daní	200 Eur																				
Členské príspevky	125 Eur																				
Dotácia MU Piešťany	2200 Eur																				
<b>SPOLU príjmy:</b>	<b>2525 Eur</b>																				
<b>Požadovaná výška dotácie</b>	2200 Eur																				
<b>Účel použitia dotácie</b>	Prenájom priestorov, permanentky na plávanie, materiálno-technické zabezpečenie podujatí																				
<b>Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov</b>	Piešťany sú mesto seniorov, preto je nezastupiteľné miesto nášho občianskeho združenia, ktoré poskytuje seniorom priestor ako sociálne zázemie, vytvára im podmienky pre aktívny a kvalitný život v seniorskom veku. A spokojný senior je určite aj vízia zástupcov mesta, ktorú pomáhame naplňovať.																				
<b>Počet členov v organizácii</b>	540 v okrese Piešťany																				

<b>Poskytnutá dotácia</b> od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v konkrétnej oblasti a jej výška	0
<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu Piešťany a jeho organizáciám	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany a jeho organizáciám nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie</b> , že žiadateľ nie je v úpadku, v likvidácii, ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu <sup>3)</sup>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku, ani v likvidácii ani voči nemu nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie podľa osobitného predpisu <sup>3)</sup>
<b>Prehlásenie</b> , že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie.
<b>Prílohy</b>	Prílohy k žiadosti: a) 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). b) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok. c) Test štátnej pomoci (príloha č.5 tohto VZN)

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

Piešťanoch 8.3.2024

V ....., dňa .....

 AkSen  
aktívny senior

AkSen - aktívny senior o.z.


Vážska 3576/1b

921 01 Piešťany

Podpis oprávnenej osoby

Pečiatka (ak má povinnosť používať)

**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	

100-111610-016  
100-111610-016  
100-111610-016

100-111610-016



09. 02. 2024

## Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany v kompetencii MsZ

67909  
 Číslo zápisu: 743/2024/088  
 Prílohy: 1  
 Vybavuje: KUBOVÁ

<b>Oblasť</b> v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Poskytovanie zdravotnej starostlivosti
<b>Žiadateľ</b> (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu)	Občianske združenie <b>HOSPIC MATKY BOŽEJ</b>
<b>Štatutárny zástupca organizácie</b> (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, e-mail)	Ing. Ján Aštary, štatutárny zástupca – prezident OZ Mobil: +421 944 828 788 E-mail: jan.astary@hospic-pn.sk
<b>Adresa žiadateľa alebo sídlo organizácie</b>	Kukučínova 21, 921 01 Piešťany
<b>IČO žiadateľa</b>	36 092 321
<b>Bankové spojenie žiadateľa</b> (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	Číslo účtu: 5179694614 Kód banky: 0900 Banka: Slovenská sporiteľňa, a.s. IBAN: SK08 0900 0000 0051 7969 4614
<b>Názov projektu</b>	<b>Zdravotné pomôcky</b>
<b>Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity</b>	Nákup zdravotných pomôcok pre potreby požičovne občianskeho združenia.
<b>Autor projektu</b>	Mgr. Mária Gašparíková
<b>Odborný garant projektu</b>	Mgr. Mária Gašparíková
<b>Miesto a dátum realizácie projektu,</b> (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	Piešťany, Kukučínova 21, kancelária požičovne Termín: priebežne podľa požiadaviek
<b>Vyrovnaný rozpočet projektu,</b> (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 10 % z predpokladaných výdavkov)	1. Chodítka ANTAR AT51018 4ks á 85€: 340€ 2. Vozík mechanický GARCIA 2236-46 6ks á 240€: 1440€ Celkom: <b>1780€</b> Z toho min. 10% zo zdrojov OZ: 180€
<b>Požadovaná výška dotácie</b>	<b>1 600€</b>
<b>Účel použitia dotácie</b>	Bezplatné zapožičiavanie zdravotných pomôcok.
<b>Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov</b>	Podpora a priama pomoc pre ťažko chorých, poradenská služba v zdravotno-sociálnej oblasti.
<b>Počet členov v organizácii</b>	24
<b>Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v konkrétnej oblasti a jej výška</b>	-
<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu Piešťany a jeho organizáciám	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany a jeho organizáciám nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči daňovému úradu, Soc. Poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.

Prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku, v likvidácii, ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu 3)	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku, ani v likvidácii ani voči nemu nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie podľa osobitného predpisu 3)
Prehlásenie, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie.
Prílohy	Prílohy k žiadosti: a) 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). b) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok. c) Test štátnej pomoci (príloha č.5 tohto VZN) d) Cenová ponuka dodávateľa Paybo Piešťany

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

V Piešťanoch dňa 8.2.2024

Občianske združenie  
**Hospic Matky Božej**  
Kukučínova 21  
921 01 PIEŠŤANY  
IČO: 36 092 321

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

**Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:**

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



23. 02. 2024

Číslo záznamu

149.10

Číslo správy

743/2024/ISS

Príloha

Výberová

KURVA

## PRÍLOHA Č. 4 VZN, ktorým sa určuje spôsob a metodika poskytovania dotácií PO a FOP

## Žiadosť o poskytnutie dotácie priamo z rozpočtu Mesta Piešťany v KOMPETENCIÍ MSZ

<b>Oblasť</b> v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Špeciálny kurz plávania pre zdravotne znevýhodnené deti <i>POSKYTOVANIE ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI</i>
<b>Žiadateľ</b> (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu)	Občianske združenie Asociácia pomoci postihnutým – APPA Krajinská cesta 32, 921 01 Piešťany
<b>Štatutárny zástupca organizácie</b> (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, e-mail)	Mgr. Miriam Juhanesovičová Predseda Asociácie pomoci postihnutým – APPA 0905 409 570 juhanesovicova@appa.sk
<b>Adresa žiadateľa alebo sídlo organizácie</b>	Asociácia pomoci postihnutým – APPA Krajinská cesta 32 921 01 Piešťany
<b>IČO žiadateľa</b>	42 173 809
<b>Bankové spojenie žiadateľa</b> (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	IBAN: SK98 1100 0000 0029 2982 6898
<b>Miesto a dátum realizácie projektu</b> , (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	Špeciálny kurz plávania pre zdravotne znevýhodnené deti chceme zrealizovať v Piešťanoch, v priestoroch moderného hydroterapeutického centra Hendi na Krajinskej ulici 32 v Piešťanoch. Termín kurzu plávania bude v období od mája 2024 – októbra 2024.
<b>Požadovaná výška dotácie</b>	4 000,-EUR
<b>Účel použitia dotácie</b>	Finančné prostriedky sa využijú na úhradu kurzu plávania pre minimálne 15 rodín s ťažko telesne postihnutým dieťaťom z Piešťan a jeho okolia. Finančné prostriedky sa použijú aj na propagáciu projektu cez regionálne médiá a budú využité aj na výrobu diplomov pre účastníkov kurzu, prípadne špeciálne plavecké pomôcky pre ťažšie stavy.
<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu Piešťany a jeho organizáciám	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany a jeho organizáciám nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie</b> , že žiadateľ nie je v úpadku, v likvidácii, ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu <sup>3)</sup>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku, ani v likvidácii ani voči nemu nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie podľa osobitného predpisu <sup>3)</sup>

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

**Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany v kompetencii MsZ**

<b>Oblasť</b> v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Poskytovanie zdravotnej starostlivosti
<b>Žiadateľ</b> (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu)	Asociácia pomoci postihnutým APPA Občianske združenie
<b>Štatutárny zástupca organizácie</b> (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, e-mail)	Mgr. Miriam Juhanesovičová
<b>Adresa žiadateľa alebo sídlo organizácie</b>	Krajinská cesta 32 921 01 Piešťany
<b>IČO žiadateľa</b>	421 73 809
<b>Bankové spojenie žiadateľa</b> (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	SK9811000000002929826898
<b>Názov projektu</b>	Kurz plávania pre zdravotne znevýhodnené deti z Piešťan a okolie – Voda je náš priateľ
<b>Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity</b>	<p>Cieľom plaveckého kurzu je poskytnúť deťom s telesným znevýhodnením priestor na aktivitu, ktorá povedie k zlepšeniu ich zdravotného stavu, podporí ich osobnostný rast a nadväzovanie sociálnych kontaktov mimo domova. Pobyt vo vode pod vedením špecializovaného fyzioterapeuta je neoceniteľným prínosom v psychomotorickom vývoji dieťaťa.</p> <p>Moderné rehabilitačné zariadenie HENDI sa nachádza neďaleko centra mesta Piešťany. Priamo pri budove centra je dostatok parkovacích miest. Kurz plávania sa uskutoční v novovybudovaných priestoroch hydrocentra v prízemných priestoroch budovy.</p> <p>Po schválení finančného príspevku z rozpočtu Mesta Piešťany, pripraví APPA informáciu o kurze a registráciu prostredníctvom web stránky APPA a sociálnych sietí. Mesto Piešťany bude označovať ako partnera kurzu vo všetkých komunikačných kanáloch cez ktoré bude kurz propagovať. Po naplnení maximálneho počtu účastníkov kurzu sa spolu s Babyland rozhodne termín kurzu a následne sa pripraví všetky potrebné veci k otvoreniu kurzu. Počas priebehu kurzu bude zamestnanec APPA koordinovať priebeh kurzu, na výrobu profesionálnych fotografií sa osloví profesionálny fotograf, ktorý urobíme krásne fotky v bazéne každému účastníkovi kurzu zvlášť. Po úspešnom ukončení kurzu plávania sa pripraví malé pohostenie pre všetkých účastníkov, rozdájú sa diplomy a fotografie a APPA pripraví záverečnú správu pre Mesto Piešťany, ktorá bude spĺňať všetky náležitosti pre audit. Celý priebeh kurzu plávania bude zdieľaný</p>



<b>Autor projektu</b>	PhDr.Ľudovíta Chmelárová
<b>Odborný garant projektu</b>	Babyland, Piešťany
<b>Miesto a dátum realizácie projektu,</b> (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	Jún – November 2024
<b>Vyrovnaný rozpočet projektu,</b> (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 10 % z predpokladaných výdavkov)	600,-EUR prenájom bazéna na celú dĺžku kurzu 1 600,-EUR úhrada nákladov súvisiacich s tréningami pre špeciálne vyškoleného fyzioterapeuta 300,-EUR nákup špeciálnych plaveckých náčiní pre zdravotne znevýhodnené deti (tie im potom zostanú a môžu ich využívať aj naďalej) 500,-EUR výroba diplomov, spracovanie profesionálnych fotografií
<b>Požadovaná výška dotácie</b>	3 000,-EUR
<b>Účel použitia dotácie</b>	Úhrada nákladov súvisiacich s organizovaním špeciálne kurzu plávania pre zdravotne znevýhodnené deti z Piešťan a jeho okolia.
<b>Predpokladaný prínos</b> pre mesto a jeho obyvateľov	Podpora športu pre zdravotne znevýhodnené deti z Piešťan a jeho okolia.
<b>Počet členov v organizácii</b>	11 zamestnancov na plný pracovný úväzok.
<b>Poskytnutá dotácia</b> od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v konkrétnej oblasti a jej výška	V roku 2018 – 1 500,-EUR na kurz plávania pre zdravotne znevýhodnené deti  V roku 2019 - 1 000,-EUR na kurz plávania pre zdravotne znevýhodnené deti  V roku 2021 - 1 000,-EUR na kurz plávania pre zdravotne znevýhodnené deti
<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu Piešťany a jeho organizáciám	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany a jeho organizáciám nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie,</b> že žiadateľ nie je v úpadku, v likvidácii, ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu <sup>3)</sup>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku, ani v likvidácii ani voči nemu nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie podľa osobitného predpisu <sup>3)</sup>

<b>Prehlásenie</b> , že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie.
<b>Prílohy</b>	Prílohy k žiadosti: a) 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). b) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok. c) Test štátnej pomoci (príloha č.5 tohto VZN)

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

Asociácia pomoci postihnutým-APPA

Na medzi 2/A

831 06 Bratislava

IČO: 42 173 809 DIČ: 2023069620

V Piešťanoch, dňa 28.február 2024

Podpis oprávnenej osoby  
Pečiatka (ak má povinnosť používať)

**Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:**

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





**Piešťanská liga proti reumatizmu, o. z.**  
**921 01 Piešťany, Pod Párovcami 1333/24**  
**IČO : 35595931**  
Kontakt : 0908 762 251  
E-mail : [vieramikulova1@gmail.com](mailto:vieramikulova1@gmail.com)

<b>Mestský úrad PIEŠŤANY</b>	
05. 03. 2024	
Číslo záznamu: 25712	Číslo spisu: 743/2024/0.SS
Prílohy:	Vyhovuje: KUBOVÁ

**M e s t o Piešťany**  
**Námestie SNP č. 3**  
**921 45 P i e š ť a n y**

Váš list/zo dňa :

Naše číslo :  
19/2024

Vybavuje :  
Mikulová

Piešťany  
28.2.2024

Vec :

Výzva na dotácie pre rok 2024 – žiadosť

Piešťanská liga proti reumatizmu, o.z. predkladá žiadosť o dotácie liečivých aktivít svojich členov na rok 2024 s priloženými požadovanými dokladmi.

S pozdravom

**Piešťanská liga**  
**proti reumatizmu, o.z.**  
921 01 Piešťany, Pod Párovcami 1333/24  
IČO:35595931 I DIČ:2021007418

Viera Mikulová,  
štatutár združenia PLPre, o.z.

Prílohy :

- 1x Žiadosť – vyplnený formulár + Test štátnej pomoci
- 1x Stanovy združenia
- 1x Pridelené IČO
- 1x Správa o činnosti združenia za rok 2023
- 1x Almanach 2023 ako súčasť správy o činnosti

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

**Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany v kompetencii MsZ**

<b>Oblasť</b> v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Poskytovanie zdravotnej starostlivosti
<b>Žiadateľ</b> (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu)	Piešťanská liga proti reumatizmu, o.z.
<b>Štatutárny zástupca organizácie</b> (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, e-mail)	Viera Mikulová, predsedníčka združenia Tel.kontakt : 0908 762 251 E-mail : vieramikulova1@gmail.com
<b>Adresa žiadateľa alebo sídlo organizácie</b>	921 01 Piešťany, Pod Párovcami 1333/24
<b>IČO žiadateľa</b>	35595931
<b>Bankové spojenie žiadateľa</b> (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	Slovenská sporiteľňa, a.s. Piešťany Č.úctu: 0048277607/0900 IBAN : SK04 0900 0000 0000 4827 7607
<b>Názov projektu</b>	1.Pohybové aktivity v Gymnáziu 2.Masáže 3.Vstupy do termálneho kúpaliska v Poľnom Kesove
<b>Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity</b>	Prevenia, posilnenie a upevnenie zdravia členov PLPRe, o.z.
<b>Autor projektu</b>	Piešťanská liga proti reumatizmu, o.z.
<b>Odborný garant projektu</b>	MUDr. Viera Beňačková, reumatológ
<b>Miesto a dátum realizácie projektu,</b> (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	1.Gymnázium Pierra de Coubertina, Nám.SNP č.9 PN Škol.r.2023/2024 – január - máj 2024 a Škol.r.2024/2025 – september - december 2024 2.Masáže – Tomáš Rehák, Salón Wanda, PN /jar – jeseň 2024/ 3.Vstupy - Thermálne kúpalisko NITRAVA v Poľnom Kesove /5-hodinové vstupy – jar/jeseň 2024/
<b>Vyrovnaný rozpočet projektu,</b> (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 10 % z predpokladaných výdavkov)	<b>1.Pohybové aktivity v Gymnáziu PdC v PN</b> Škol.r.2023/24 - 01.-05./2024=19vstupov á 10,- = 190,00 € Škol.r.2024/25 –09.-12./2024=12vstupov á 10,- = 120,00 € <b>Celkom 31 vstupov á 10,00 € ..... 310,00 €</b> Z vlastných zdrojov..... 80,00 € <b>Z dotácie..... 230,00 €</b> <b>2.Masáže–jar/jeseň 2024–100 vstupov á 12,50 1.250,00 €</b>

	Z vlastných zdrojov.....	750,00 €
	<b>Z dotácie .....</b>	<b>500,00 €</b>
	<b>3.Vstupy dokúp.NITRAVA 100 á 13,50</b>	<b>1.350,00 €</b>
	Z vlastných zdrojov.....	1.080,00 €
	<b>Z dotácie.....</b>	<b>270,00 €</b>
<b>Požadovaná výška dotácie</b>	<b>1.000,00 €</b>	
<b>Účel použitia dotácie</b>	Zníženie nákladov na člena- dôchodcu , reumatika	
<b>Predpokladaný prínos</b> pre mesto a jeho obyvateľov	Prevenca dôsledkov reumatických ochorení	
<b>Počet členov v organizácii</b>	K 1.1.2024	342 členov
	K 27.2.2024	356 členov
<b>Poskytnutá dotácia</b> od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v konkrétnej oblasti a jej výška	Poskytovanie zdravotnej starostlivosti vo výške 700,00 Eur	
<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu Piešťany a jeho organizáciám	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany a jeho organizáciám nevysporiadané záväzky.	
<b>Prehlásenie PO a FOP</b> o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.	
<b>Prehlásenie</b> , že žiadateľ nie je v úpadku, v likvidácii, ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu <sup>3)</sup>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku, ani v likvidácii ani voči nemu nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie podľa osobitného predpisu <sup>3)</sup>	
<b>Prehlásenie</b> , že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie.	
<b>Prílohy</b>	Prílohy k žiadosti: a) 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). b) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok. c) Test štátnej pomoci (príloha č.5 tohto VZN)	

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

Piešťanská liga  
proti reumatizmu, o.z.  
921 01 Piešťany, Pod Párovcami 1333/04  
IČO:35595931 1 DIČ:202107418

V .Piešťanoch, dňa .28.2.2024.....

Podpis oprávnenej osoby  
Pečiatka (ak má povinnosť používať)

**Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:**



Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	<del>Ne</del> Splnené
Výška poskytnutej dotácie	..... 700,- ..... eur
Žiadaná	..... 700,- ..... eur
Schválená - MsZ	..... 700,- ..... eur
- primátorom	..... eur
Vyúčtovaná	..... 700,- ..... eur
Podpis príslušného referenta	17

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

Žiadosť o poskytnutie dotácie z rozpočtu Mesta Piešťany v kompetencii MsZ	
Oblasť v súlade s čl. 3, do ktorej je žiadosť nasmerovaná	Oblasť zdravotníctva, podpory a ochrany zdravia <i>POSKYTOVANIE ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI</i>
Žiadateľ (PO - názov organizácie, FOP - meno a priezvisko, združenia a neziskové organizácie - názov, športové kluby uvedú aj názov oddielu)	Liga proti rakovine SR - pobočka Piešťany <i>h</i>
Štatutárny zástupca organizácie (meno a priezvisko, funkcia, telefonický kontakt, e-mail)	Ing. Eva Kováčová – výkonná riaditeľka kovacova@lpr.sk, 02/52 92 17 35
Adresa žiadateľa alebo sídlo organizácie	Brestová 6, 821 02 Bratislava pobočka Piešťany – Teplická 25/128, 921 01 Piešťany
IČO žiadateľa	00641219
Bankové spojenie žiadateľa (číslo účtu, kód banky, názov banky, IBAN)	SK23 1100 0000 0029 2389 2042 <i>TATRA BANKA</i>
Názov projektu	Rekondično-relaxačný pobyt 2024
Stručná charakteristika projektu, zámeru, pripravovanej aktivity	Rekondično-relaxačný pobyt pre onkologických pacientov, zameraný na zvýšenie fyzickej kondície a zlepšenie psychického nastavenia. Pobyt je pre členov LPR pobočka Piešťany.
Autor projektu	Klára Pastorková,
Odborný garant projektu	Ing. Mária Šišková, vedúca pobočky LPR Piešťany
Miesto a dátum realizácie projektu, (mesto, ulica alebo popis lokality, termín od - do)	Tatranská Lomnica, hotel SOREA Urán, Termín: máj – november 2024
Vyrovnaný rozpočet projektu, (rozpis predpokladaných príjmov a výdavkov, pričom výška zdrojov žiadateľa je min. 10 % z predpokladaných výdavkov)	Predpokladané výdavky: 380 x 30 osôb = 11 400 € Predpokladané príjmy: - poplatok účastníka: 300 x 30 osôb = 9 000 € - z vlastných zdrojov pobočky = 1 400 € - dotácia mesta = 1 000 € Povinnosť spoluúčasti na financovaní je splnená
Požadovaná výška dotácie	1 000,- €
Účel použitia dotácie	Príspevok na rekondično-relaxačný pobyt
Predpokladaný prínos pre mesto a jeho obyvateľov	Hlavným cieľom tohto projektu je zlepšenie zdravotného stavu našich členov. Je to pobyt pre pacientov s rovnakou diagnózou, možnosť stretnutia a nadviazania kontaktov medzi staršími členmi a novými pacientami – členmi našej pobočky.

	Takéto pobyty tak pomáhajú účastníkom vyrovnáť sa so svojou chorobou a tým rýchlejšie sa začleniť do bežného života.
<b>Počet členov v organizácii</b>	117
<b>Poskytnutá dotácia od mesta Piešťany v predchádzajúcom roku v konkrétnej oblasti a jej výška</b>	0
<b>Prehlásenie PO a FOP o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči mestu Piešťany a jeho organizáciám</b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči Mestu Piešťany a jeho organizáciám nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie PO a FOP o tom, že žiadateľ nemá žiadne záväzky voči daňovému úradu, Soc. poisťovni, zdravotným poisťovniam a ÚPSVaR</b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá voči daňovému úradu, Sociálnej poisťovni, zdravotným poisťovniam a Úradu práce, sociálnych vecí a rodiny nevysporiadané záväzky.
<b>Prehlásenie, že žiadateľ nie je v úpadku, v likvidácii, ani v voči nemu nebolo začaté konkurzné konanie podľa osob.predpisu<sup>3)</sup></b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nie je v úpadku, ani v likvidácii ani voči nemu nebolo začaté konkurzné ani reštrukturalizačné konanie podľa osobitného predpisu <sup>3)</sup>
<b>Prehlásenie, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie</b>	Týmto prehlasujem, že žiadateľ nemá právoplatne uložený trest zákazu prijímať dotácie alebo subvencie alebo trest zákazu prijímať pomoc a podporu poskytovanú z fondov Európskej únie.
<b>Prílohy</b>	Prílohy k žiadosti: a) 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). b) Písomná správa o činnosti subjektu za predchádzajúci rok. c) Test štátnej pomoci (príloha č.5 tohto VZN)

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

V Bratislave, dňa 6.3.2024



Podpis oprávnenej osoby  
Pečiatka (ak má povinnosť používať)

**Vyjadrenie príslušného referenta MsÚ:**

Podmienky poskytnutej dotácie v predchádzajúcom roku	Ne - Splnené
Výška poskytnutej dotácie	.....0,5..... eur
Žiadaná	.....0,5..... eur
Schválená - MsZ	.....0,5..... eur
- primátorom	..... eur
Vyúčtovaná	.....0,5..... eur
Podpis príslušného referenta	