

OBEC MLYNČEKY



Všeobecne záväzné nariadenie

č. 1/2024

o poskytovaní príspevku na hygienické potreby

Návrh VZN

Vyvesený na pripomienkovanie na úradnej tabuli a webovom sídle obce dňa: 15.04.2024

Lehota na predloženie pripomienok k návrhu VZN do (včítane): 26.04.2024

Doručené pripomienky (počet): 4

Vyhodnotenie pripomienok k návrhu VZN uskutočnené dňa: 23.04.2024

Vyhodnotenie pripomienok k návrhu VZN doručené poslancom dňa: 24.05.2024

VZN schválené

Obecným zastupiteľstvom v Mlynčekoch dňa: 29.05.2024

VZN vyhlásené

Vyvesením na úradnej tabuli a webovom sídle obce dňa: 10.06.2024

VZN zvesené z úradnej tabule obce dňa: 25.06.2024

VZN účinné dňom:

25.06.2024

vydáva

VŠEOBECNE ZÁVÄZNÉ NARIADENIE

č. 1/2024

o poskytovaní príspevku na hygienické potreby

§ 1

Úvodné ustanovenia

- (1) Toto všeobecne záväzné nariadenie (ďalej len „nariadenie“) upravuje postup a podmienky poskytovania finančného príspevku fyzickým osobám s trvalým pobytom v obci Mlynčky, určený na kompenzáciu zvýšených výdavkov na hygienické potreby.
- (2) Finančný príspevok (ďalej len „príspevok“) predstavuje nenávratnú finančnú pomoc, poskytovanú obcou Mlynčky v rámci sociálnej politiky obce.
- (3) Príspevok sa poskytuje len osobám, ktoré spĺňajú podmienky podľa tohto nariadenia (ďalej len „oprávnená osoba“).

§ 2

Oprávnená osoba

Oprávnenou osobou na poskytnutie príspevku podľa tohto nariadenia je fyzická osoba, ktorá ku dňu podania žiadosti o príspevok (podmienky musia byť splnené kumulatívne):

- a) má trvalý pobyt v obci Mlynčky,
- b) nemá voči obci Mlynčky žiadne záväzky po lehote splatnosti,
- c) je poberateľom starobného dôchodku.

§ 3

Účel použitia príspevku

Príspevok sa môže použiť len na úhradu výdavkov na hygienické potreby. Za hygienické potreby sa na účely tohto nariadenia považujú:

- a) inkontinenčné plienky,
- b) inkontinenčná spodná bielizeň,
- c) ďalšie pomôcky pre inkontinenciu (podložka na matrac, ochranný obal matraca, podložka na sedenie, jednorazová podložka pod ležiaceho, špeciálne pyžamo / overal).

§ 4

Žiadosť o poskytnutie príspevku a schválenie príspevku

- (1) Oprávnená osoba je povinná podať obci Mlynčky písomnú žiadosť o poskytnutie príspevku, ktorej vzor tvorí prílohu č. 1 tohto nariadenia. Prílohou žiadosti je potvrdenie od lekára o diagnostikovanej inkontinencii.

- (2) O poskytnutí/neposkytnutí príspevku rozhoduje obecné zastupiteľstvo.
- (3) Na poskytnutie príspevku nevzniká právny nárok v zmysle všeobecne záväzných právnych predpisov SR. Príspevok môže obec Mlynčeky poskytnúť za predpokladu, že má na tento účel v rozpočte vyhradený dostatočný objem finančných prostriedkov.
- (4) Na konanie o poskytnutí príspevku sa nevzťahujú všeobecné predpisy o správnom konaní.

§ 5

Výška príspevku a podmienky poskytnutia príspevku

- (1) Výška príspevku je maximálne:
- 60 € za polrok, ak ide o inkontinenciu 1. stupňa,
 - 54 € za polrok, ak ide o inkontinenciu 2. stupňa,
 - 54 € za polrok, ak ide o inkontinenciu 3. stupňa.
- (2) V prípade schválenia predloženej žiadosti bude príspevok žiadateľovi poskytovaný vo forme refundácie, a to na základe predložených účtovných dokladov s preukázanými výdavkami na hygienické potreby.
- (3) Nárok na refundáciu účtovných dokladov vzniká od prvého dňa mesiaca nasledujúceho po mesiaci, v ktorom bola žiadosť schválená.
- (4) Žiadateľ je povinný predložiť obci účtovné doklady preukazujúce výdavky na hygienické potreby najneskôr do 15 dní od skončenia kalendárneho polroka za predchádzajúci kalendárny polrok (tzn. do 15.7., resp. 15.1.), resp. za príslušný počet mesiacov (ak od schválenia žiadosti neprešiel celý kalendárny polrok).
- (5) Ak žiadateľ, ktorému bola žiadosť schválená, účtovné doklady v lehote podľa ods. 4 nepredloží, nárok na poskytnutie príspevku za predchádzajúci kalendárny polrok zaniká.
- (6) Príspevok bude žiadateľovi vyplatený najneskôr do 30 dní od skončenia kalendárneho polroka, a to:
- v úhrne za celý predchádzajúci kalendárny polrok, a to vo výške podľa predložených účtovných dokladov, maximálne však v príslušnej výške podľa odseku 1,
 - v úhrne za príslušný počet mesiacov (ak od schválenia žiadosti neprešiel celý kalendárny polrok), a to vo výške podľa predložených účtovných dokladov, maximálne však v príslušnej alikvotnej výške podľa odseku 1, vypočítanej podľa počtu mesiacov nároku na príspevok¹.
- (7) Príspevok sa vypláca na bankový účet žiadateľa.

§ 6

Záverečné ustanovenia

- (1) Toto nariadenie bolo schválené Obecným zastupiteľstvom v Mlynčekoch dňa 29.05.2024 uznesením č. 20/2024.

¹ tzn. ak má žiadateľ nárok na úhradu výdavkov napr. za 3 mesiace, maximálna výška vyplateného príspevku pri inkontinencii 1. stupňa za tieto 3 mesiace je 30 €, pri inkontinencii 2. alebo 3. stupňa 27 €.

(2) Toto nariadenie nadobúda účinnosť 15. dňom od jeho vyvesenia na úradnej tabuli obce.

.....
Tomáš Fudaly
starosta

PRÍLOHY



ŽIADOSŤ

o poskytovanie príspevku na hygienické potreby

Údaje o žiadateľovi

1. Meno a priezvisko _____
2. Dátum narodenia _____
3. Trvalý pobyt _____

Na základe Všeobecne záväzného nariadenia obce Mlynčeka č. 1/2024 o poskytovaní príspevku na hygienické potreby **žiadam** o poskytnutie finančného príspevku. V prípade schválenia žiadosti žiadam príspevok vyplácať na číslo účtu IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Čestne prehlasujem, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé a beriem na vedomie, že príspevok vyplatенý na základe nepravdivých údajov som povinný vrátiť.

Prehlasujem, že ako dotknutá osoba týmto dávam výslovný súhlas obci Mlynčeka, 059 76 Mlynčeka 99, IČO: 00326411 so spracovaním osobných údajov v zmysle § 5 ods. 1 písm. a) a § 14 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov v rozsahu predloženej žiadosti o poskytnutie príspevku, a to na vedenie evidencie žiadateľov o poskytnutie tohto príspevku.

V Mlynčekoch, dňa

.....
žiadateľ

Prílohy:

- Potvrdenie lekára o diagnostikovanej inkontinencii