

**D o h o d a**  
**o poskytnutí finančnej dotácie**  
**podľa platného VZN o dotáciách č. 1/2019**

**Článok I.**

**Účastníci dohody:**

**Poskytovateľ:**       **O b e c   S o b o t i š t e**  
906 05 Sobotište č.11  
Zastúpená : PhDr. Vladimírom Janom Kružikom – starostom obce

IČO: 00310018  
DIČ: 2021086881  
Č. ú.: SK25 0200 0000 0000 0122 2182, vedeného vo VÚB a .s. Senica

**Prijímateľ:**       **Nemocnica s poliklinikou Myjava**  
**Hematologicko-transfúziologické oddelenie**  
907 01 Myjava  
Zastúpená: p. PhDr. Elenou Štefíkovou MPH  
riaditeľkou nemocnice

IČO: 00610721  
DIČ: 2021039988  
Č. ú.: SK32 8180 0000 0070 0051 0651

**Článok II.**  
**Predmet dohody**

2.1.Táto dohoda sa uzatvára na základe § 2 platného VZN č. 1/2019 o dotáciách, ktorým OZ schválilo výšku dotácie pre organizácie a jednotlivcov z rozpočtu obce pre rok 2024. Pre prijímateľa bola pre rok 2024, v súlade s § 4 VZN č. 1/2019, schválená dotácia vo výške **=300 eur /slovom tristo eur/**

**Článok III.**  
**Účel poskytnutia finančnej dotácie**

3.1.Prijímateľ sa zaväzuje poskytnutú finančnú dotáciu použiť **na úhradu nákladov na občerstvenie pre darcov krvi .**

**Článok IV.**  
**Osobitné ustanovenia**

- 4.1. Poskytovateľ sa zaväzuje poskytnúť finančnú dotáciu prijímateľovi na číslo účtu uvedené v článku I tejto zmluvy, do 5 dní odo dňa podpísania tejto dohody.
- 4.2. Prijímateľ je povinný po zrealizovaní akcií, na ktorú bola poskytnutá účelová dotácia z rozpočtu obce, do 10 dní, najneskôr však do 15.12.2024, odovzdať do podateľne poskytovateľa písomnú správu o použití finančnej dotácie. Zároveň použitie dotácie vydokladuje kópiami faktúr, účtovnými dokladmi a pod.
- 4.3. V prípade nedodržania účelu poskytnutej dotácie, nedodržania lehoty na vyúčtovanie poskytnutej dotácie, alebo nezrealizovania podujatia, je prijímateľ povinný v termíne do 15.12.2024 vrátiť poskytnutú dotáciu v plnej výške na účet poskytovateľa a to na č. ú. SK25 0200 0000 0000 0122 2182 vedeného vo VÚB a. s.

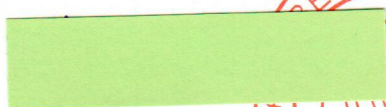
**Článok V.**  
**Záverečné ustanovenia**

- 5.1. Táto dohoda je vyhotovená v štyroch exemplároch, z ktorej po dve zostávajú poskytovateľovi a po dve prijímateľovi.

V Sobotišti dňa 20.05.2024

Poskytovateľ:

Prijímateľ:



Nemocnica s poliklinikou  
Staromyjavská 59  
907 01 MYJAVA