

interný predpis



HK HAVRANI Piešťany o. z.

Dokument	Interný predpis č. 022017 – revízia č. 2			
Názov	Rodičovské poplatky na sezónu			
Vypracoval	Ing. Peter Bohuš, generálny manažér	Dátum	17.04.2018	
Schválil	Ing. Lukáš Moravčík, predseda Združenia	Dátum	20.04.2018	

Rodičovské poplatky na sezónu

Rodičovský poplatok (ďalej poplatok) za hráča slúži na zabezpečenie plynulého chodu a tréningového procesu klubu HK HAVRANI Piešťany. Poplatky pozostávajú z celkového **ročného predpisu poplatku** pre danú sezónu, ktorý je možné zaplatiť naraz na začiatku sezóny, alebo splatiť **v štyroch splátkach** (ročný poplatok rozdelený štyrmi splátkami) a to v mesiacoch máj (splátka č. 1), august (splátka č. 2), november (splátka č. 3) a február (splátka č. 4) a to najneskôr ku 20-temu dňu aktuálneho mesiaca. V prípade požiadavky je možné na základe predloženej žiadosti (príloha č. 3) a v odôvodnených prípadoch na základe schválenia Rady Združenia uznať aj mesačnú formu splátky ročného poplatku.

V prípade nového hráča v predprípravke P012 a v prípravke P34 začína rodič (zákonný zástupca) platiť mesačný poplatok až od 1 dňa nasledujúceho mesiaca po zapojení sa do tréningového procesu. Splatnosť poplatku v danom mesiaci je 20 deň v mesiaci. Výška ročného poplatku sa vypočíta ako suma mesačných poplatkov po nástupe (platí predchádzajúca veta) do konca apríla aktuálnej sezóny. V prípade nového hráča v kategórií P012 a P34 je splátka alikvotne vypočítanej sumy rodičovského poplatku splácaná jednorazovo, alebo na základe žiadosti v mesačných splátkach.

Výška rodičovského ročného poplatku pre jednotlivé kategórie:

- Predprípravka 012: ročný poplatok **220€** (4 splátky po 55,00 €)
- Prípravka 3: ročný poplatok **385€** (4 splátky po 96,25 €)
- Prípravka 4: ročný poplatok **385€** (4 splátky po 96,25 €)
- 5.-8. HT: ročný poplatok **550€** (4 splátky po 137,50 €)
- Kadeti: ročný poplatok **605€** (4 splátky po 151,25 €)
- Dorast: ročný poplatok **605€** (4 splátky po 151,25 €)
- Juniori: ročný poplatok **660€** (4 splátky po 165,00 €)

Bankové a platobné údaje:

Číslo účtu: SK3411110000001317256009
BANKA: UniCredit Bank, a.s.
BIC: UNCRSKBX

Variabilný symbol:

- Predprípravka 012: VS03
- Prípravka 3,4: VS04
- 5.HT: VS05
- 6.HT: VS06
- 7.HT: VS07
- 8.HT: VS08
- Kadeti: VS09
- Dorast: VS10
- Juniori: VS11

Poznámka: Meno a priezvisko hráča

Zľavy z poplatku:

- a) Súrodenci: na zľavu z poplatkov majú nárok súrodenci, ktorí sú aktívnymi hráčmi v klube HK HAVRANI Piešťany. Výška zľavy je **25%** z celkového ročného predpisu poplatku pre sezónu (s výnimkou predprípravky 012).
- b) Vedúci mužstva: na zľavu z poplatkov majú nárok rodičia, ktorí plnia funkciu vedúceho mužstva. Výška zľavy je **25%** z celkového predpísaného ročného poplatku pre danú sezónu. Táto úľava musí byť ohlásená vedeniu Združenia (Rada Združenia) trénerom danej kategórie, v ktorej rodič vykonáva funkciu vedúceho mužstva.
- c) Tréneri: v prípade, že tréner má dieťa (hráča) v klube HK HAVRANI Piešťany, tomuto hráčovi je priznaná zľava z poplatku vo výške **100%** z poplatku. Podmienkou uznania zľavy je schválenie Rady Združenia a trénerská licencia rodiča min. klasifikačnej skupiny I. (D licencia).
- d) Zranenie: zľava bude posudzovaná individuálne Radou Združenia na základe žiadosti o zľavu z poplatku, ktorá je zverejnená na webovom sídle Združenia (www.hkhavrani.sk). Rada Združenia môže pred rozhodnutím o vzniku nároku na zľavu vyzvať žiadateľa, alebo jeho zástupcu na osobný rozhovor na overenie oprávnenosti žiadosti. Osobný rozhovor sa musí uskutočniť najneskôr v deň, kedy Rada Združenia rozhodne o nároku na zľavu. Podmienkou žiadosti o zľavu z rodičovského poplatku v prípade dlhodobého zranenia hráča je dokladovanie nároku overiteľným spôsobom a vyplnenou žiadosťou s potvrdeným lekárom. Minimálna doba liečenia viac ako 3 týždne. Výška zľavy a uplatnenie zľavy nie je automatická a ani právne nárokovateľná. Rada Združenia rozhodne o nároku žiadateľa o zľavu najneskôr do 10 kalendárnych dní od obdržania vyplnenej žiadosti so všetkými potrebnými prílohami. Vzor žiadosti o zľavu z rodičovského poplatku je prílohou č. 1 tohto interného predpisu.
- e) Sociálne znevýhodnené dieťa (ostatné dôvody): zľava bude posudzovaná individuálne Radou Združenia na základe žiadosti o zľavu z poplatku, ktorá je zverejnená na webovom sídle Združenia (www.hkhavrani.sk). Rada Združenia môže pred rozhodnutím o vzniku nároku na zľavu vyzvať žiadateľa, alebo jeho zástupcu na osobný rozhovor na overenie oprávnenosti

žiadosti. Osobný rozhovor sa musí uskutočniť najneskôr v deň, kedy Rada Združenia rozhodne o nároku na zľavu. Výška zľavy a uplatnenie zľavy nie je automatická a ani právne nárokovateľná. Rada Združenia rozhodne o nároku žiadateľa o zľavu najneskôr do 10 kalendárnych dní od obdržania vyplnenej žiadosti so všetkými potrebnými prílohami. Vzor žiadosti o zľavu z rodičovského poplatku je prílohou č. 2 tohto interného predpisu.

- f) Brankár: na zľavu z poplatkov majú nárok hráči – brankári. Výška zľavy je **50%** z celkového predpísaného ročného poplatku pre danú sezónu. Táto úľava musí byť ohlásená vedeniu Združenia (Rada Združenia) trénerom danej kategórie, v ktorej hráč – brankár pôsobí.

Žiadosť o zľavu z rodičovského poplatku zo zdravotných dôvodov

Hráč:

Meno a priezvisko

Veková kategória (zaškrtnúť)*:

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Preprípravka (P012) | <input type="checkbox"/> Kadeti |
| <input type="checkbox"/> Prípravka (P3, P4) | <input type="checkbox"/> Dorastenci |
| <input type="checkbox"/> Mladší žiaci (5, 6.HT) | <input type="checkbox"/> Juniori |
| <input type="checkbox"/> Starší žiaci (7, 8.HT) | |

*Zaškrtnúť vekovo prislúchajúcu vekovú kategóriu

Zákonný zástupca:

Meno a priezvisko

telefonický kontakt:..... email:

HK HAVRANI Piešťany
Predsedovi občianskeho združenia
Hlboká 92
921 01 Piešťany

V _____, dňa _____

Vec: Žiadosť o zľavu z rodičovského poplatku

Týmto Vás žiadam o zľavu z rodičovského poplatku vo výške EUR. Dôvodom mojej žiadosti je absencia môjho dieťaťa na tréningovom procese zo zdravotných dôvodov a to v termíne od do, ktorú zároveň dokladujem potvrdením od lekára.

Potvrdenie od lekára potvrdzujúce správnosť diagnózy zamedzujúcej tréningový proces:

.....
.....
.....
.....

Pečiatka od lekára

V zmysle zákona Zák. č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj v iných dokumentoch, ktoré predložím HK HAVRANI Piešťany a ktoré súvisia so spracovaním mojej žiadosti. Vyhlasujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé a poskytnutie údajov, ako aj moja žiadosť o zľavu z rodičovského poplatku. Súhlas je daný na dobu neurčitú.

S pozdravom

meno priezvisko (hráč)

zastúpený zákonným zástupcom (uviesť meno priezvisko)
(uvedie sa iba v prípade žiadateľa mladšieho ako 18 r.)

Žiadosť o zľavu z rodičovského poplatku

Hráč:

Meno a priezvisko

Veková kategória (zaškrtnúť)*:

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Preprípravka (P012) | <input type="checkbox"/> Kadeti |
| <input type="checkbox"/> Prípravka (P3, P4) | <input type="checkbox"/> Dorastenci |
| <input type="checkbox"/> Mladší žiaci (5, 6.HT) | <input type="checkbox"/> Juniori |
| <input type="checkbox"/> Starší žiaci (7, 8.HT) | |

*Zaškrtnúť vekovo prislúchajúcu vekovú kategóriu

Zákonný zástupca:

Meno a priezvisko

telefonický kontakt:..... email:

HK HAVRANI Piešťany
Predsedovi občianskeho združenia
Hlboká 92
921 01 Piešťany

V _____, dňa _____

Vec: Žiadosť o zľavu z rodičovského poplatku

Týmto Vás žiadam o zľavu z rodičovského poplatku vo výške EUR.

Dôvodom mojej žiadosti je:

.....
.....
.....

V zmysle zákona Zák. č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj v iných dokumentoch, ktoré predložím HK HAVRANI Piešťany a ktoré súvisia so spracovaním mojej žiadosti. Vyhlasujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé a poskytnutie údajov, ako aj moja žiadosť o zľavu z rodičovského poplatku. Súhlas je daný na dobu neurčitú.

S pozdravom,

meno priezvisko (hráč)

zastúpený zákonným zástupcom (uviesť meno priezvisko)
(uvedie sa iba v prípade žiadateľa mladšieho ako 18 r.)

Žiadosť o mesačnú splátku ročného poplatku

Hráč:

Meno a priezvisko

Veková kategória (zaškrtnúť)*:

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Preprípravka (P012) | <input type="checkbox"/> Kadeti |
| <input type="checkbox"/> Prípravka (P3, P4) | <input type="checkbox"/> Dorastenci |
| <input type="checkbox"/> Mladší žiaci (5, 6.HT) | <input type="checkbox"/> Juniori |
| <input type="checkbox"/> Starší žiaci (7, 8.HT) | |

*Zaškrtnúť vekovo prislúchajúcu vekovú kategóriu

Zákonný zástupca:

Meno a priezvisko

telefonický kontakt:..... email:

HK HAVRANI Piešťany
Predsedovi občianskeho združenia
Hlboká 92
921 01 Piešťany

V _____, dňa _____

Vec: Žiadosť o mesačnú splátku ročného poplatku

Týmto Vás žiadam o mesačnú splátku ročného poplatku a to od (dátum / mesiac).

Dôvodom mojej žiadosti je:

.....
.....
.....

V zmysle zákona Zák. č.122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov v znení neskorších predpisov súhlasím so správou, spracovaním a uchovaním mojich osobných údajov uvedených v tejto žiadosti ako aj v iných dokumentoch, ktoré predložím HK HAVRANI Piešťany a ktoré súvisia so spracovaním mojej žiadosti. Vyhlasujem, že všetky uvedené informácie sú pravdivé a poskytnutie údajov, ako aj moja žiadosť o zľavu z rodičovského poplatku. Súhlas je daný na dobu neurčitú.

S pozdravom,

meno priezvisko (hráč)

zastúpený zákonným zástupcom (uviesť meno priezvisko)
(uvedie sa iba v prípade žiadateľa mladšieho ako 18 r.)