



Hlásenie

o počte prijímateľov a o počte konzultácií poskytovanej sociálnej rehabilitácie (SR)

v zmysle Zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách

a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov

NÁZOV a SÍDLO poskytovateľa SR:		Forma sociálnej služby (AMB., TER.):	
MIESTO poskytovania SR (ADRESA):		Čas poskytovania SR (AMBULANTNE: od-do, TERÉNNE: od-do):	
Meno poradcu SR:		Akreditácia z Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky (číslo, dátum platnosti):	

POŽADOVANÉ ÚDAJE za SLEDOVANÉ OBDOBIE		I. POLROK						II. POLROK						SPOLU
		1. Január	2. Február	3. Marec	4. Apríl	5. Máj	6. Jún	7. Júl	8. August	9. September	10. Október	11. November	12. December	
Počet hodín poskytovania SR z Evidencia prijímateľov sociálnej služby za sledované obdobie:														
Časový rozsah administratívnych prác súvisiacich s vedením evidencie poskytovaného SR za sledované obdobie (HOD.):														
SPOLU (HOD.)														
Počet prijímateľov poskytovania SR z Evidencia prijímateľov sociálnej služby za sledované obdobie:	dlhodobých													
	jednorazových													
SPOLU (PSS)														

* Poznámka:

Dňa:

Vypracoval:

(meno a priezvisko + kontakt)

Schválil:

(meno a priezvisko + podpis a pečiatka + kontakt)