



Suma úhrady za sociálnu službu poskytnutú prijímateľovi

NÁZOV poskytovateľa sociálnej služby:	
NÁZOV zariadenia sociálnych služieb (ADRESA):	
DRUH sociálnej služby:	
FORMA sociálnej služby:	
Registrovaná kapacita:	
Zazmluvnený počet prijímateľov soc. služby:	

[illegible]

Dátum:

Vypracoval: (meno, priezvisko)

Tel. kontakt:

Email:

Schválil: (meno, priezvisko, funkcia, podpis, pečiatka)

Tel. kontakt:

Email: