



Tabuľka oprávnených nákladov na mzdy a odvody

za OBDOBIE:	
NÁZOV poskytovateľa sociálnych služieb:	
NÁZOV zariadenia sociálnych služieb (ADRESA):	
DRUH sociálnej služby:	
FORMA sociálnej služby:	

Kategória/ Položka (viď. Príloha č.3)	Druh a číslo dokladu opodstatneného výdavku	Počet zamest - nancov, ktorým je poskytnutá mzda	Identifikácia opodstatneného výdavku (Celková výška hrubej mzdy alebo celková výška zákonných odvodov za zamestnávatelia - v €)	Výška opodstatného výdavku z poskytnutého FP použitá na hrubé mzdy alebo zákonné odvody za zamestnávatelia (v €)	Doklad o úhrade výšky opodstatneného výdavku z:			
					DOTAČNÉHO ÚČTU		DOTAČNEJ POKLADNE	
					Suma (v €)	dátum úhrady	Suma (v €)	dátum úhrady
SPOLU						X		X

POZNÁMKA:
- účtovné doklady musia byť zoradené po mesiacoch vzostupne