

## ODBOR SOCIÁLNY

|                                                        |  |
|--------------------------------------------------------|--|
| ► <i>Názov poskytovateľa sociálnej služby:</i>         |  |
| ► <i>Názov zariadenia sociálnych služieb (ADRESA):</i> |  |
| ► <i>Druh sociálnej služby:</i>                        |  |
| ► <i>Forma sociálnej služby:</i>                       |  |
| ► <i>Registrovaná kapacita :</i>                       |  |
| ► <i>Zazmluvnený počet prijímateľov soc. služby:</i>   |  |

[illegible]

\* P - počet dní, ktoré bol prijímateľ sociálnej služby prítomný = maximálny počet dní prítomností musí zodpovedať zmluvnému vzťahu prijímateľa sociálnej služby so zariadením sociálnych služieb

\* N - počet dní, ktoré nebol prijímateľ sociálnej služby prítomný ( v prípade ukončenia zmluvy sa prijímateľ sociálnej služby nesmie vykazovať ako neprítomný v zariadení soc. služieb)

Vypracoval: (meno, priezvisko, funkcia, podpis)

Tel. kontakt:

Email:

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

Tel. kontakt:

Email:

