Príloha 2

Zoznam prijímateľov, na ktorých PSK poskytuje finančný príspevok

PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNY KRAJ
ODBOR SOCIÁLNY

► *Názov poskytovateľa sociálnej služby:*	
► *Názov zariadenia sociálnych služieb (ADRESA) :*	
► *Druh sociálnej služby:*	
► *Forma sociálnej služby:*	
► *Registrovaná kapacita :*	
► *Zazmluvnený počet prijímateľov soc. služby:*	

P. Č.	Meno a priezvisko prijímateľa	Začatie poskytovania sociálnej služby	Ukončenie poskytovania sociálnej služby	1.Január	2.Február	3.Marec	4.Apríl	5.Máj	6.Jún	7.Júl	8.August	9.September	10.Október	11.November	12.December	SPOLU
				počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	
SPOLU																

Poznámka:

- Poznámka: - údaje sa zapisujú za celý rok, za tieto druhy sociálnych služieb: ÚTULOK, DOMOV NA POLCESTE, ZARIADENIE NÚDZOVÉHO BÝVANIA

- maximálny počet ubytovacích dní v mesiaci musí zodpovedať zmluvnému vzťahu prijímateľa sociálnej služby so zariadením sociálnych služieb

Dátum:

Vypracoval: (meno, priezvisko, funkcia, podpis)
Tel. kontakt:
Email:

Schválil: (meno, priezvisko, funkcia, podpis, pečiatka)
Tel. kontakt:
Email: