Príloha 2

# Zoznam občanov, na ktorých PSK poskytol finančný príspevok v roku 2014

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: