

PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ

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 hodín poskytovania soc. služby v roku 2014:</i>	

[illegible]

Poznámka: - údaje sa zapisujú za celý rok, za tieto druhy sociálnych služieb: DOMOV SOCIÁLNYCH SLUŽIEB (AF), ŠPECIALIZOVANÉ ZARIADENIE (AF), REHABILITAČNÉ STREDISKO (AF)

Dátum:

Vypracoval: (meno, priezvisko, funkcia, podpis)

Tel. kontakt:

Email:

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

Tel. kontakt:

Email:

