

► za POLROK :

► *Názov poskytovateľa sociálnej služby :*

► *Názov zariadenia sociálnych služieb (ADRESA):*

► *Druh sociálnej služby :*

► *Forma sociálnej služby :*

Kategória /Položka (viď. Príloha č.3)	Druh a číslo dokladu opodstatneného výdavku	Predmet (identifikácia opodstatneného výdavku)	Celková výška opodstatneného výdavku (v €)	Pomerná výška opodstatneného výdavku uhradená z poskytnutého FP (v €)	Doklad o úhrade výšky opodstatneného výdavku z :			
					DOTAČNÉHO ÚČTU		DOTAČNEJ POKLADNE	
					Suma (v €)	dátum úhrady	Suma (v €)	dátum úhrady
SPOLU						X		X

- účtovné doklady musia byť zoradené po mesiacoch vzostupne