



HLÁSENIE

o počte prijímateľov a o počte konzultácií poskytovaného špecializovaného sociálneho poradenstva (ŠSP) v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov.

► *Názov a sídlo poskytovateľa ŠSP :*

► *Miesto poskytovania ŠSP (ADRESA) :*

► *Meno poradcu ŠSP :*

► *Forma sociálnej služby (AMB., TER.) :*

► *Čas poskytovania ŠSP*

(AMBULANTNE: od-do, TERÉNNE: od-do) :

► *Akreditácia z Ministerstva práce,
sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky
(číslo, dátum platnosti) :*

POŽADOVANÉ ÚDAJE ZA SLEDOVANÉ OBDOBIE		I. POLROK						II. POLROK						SPOLU
		1.Január	2.Február	3.Marec	4.Apríl	5.Máj	6.Jún	7.Júl	8.August	9.September	10.Október	11.November	12.December	
Počet hodín poskytovania ŠSP z Evidencia prijímateľov sociálnej služby za sledované obdobie (ŠSP poskytnuté formou) :	osobná konzultácia													
	telefonická konzultácia													
	písomná konzultácia													
	iná forma konzultácie													
Časový rozsah administratívnych prác súvisiacich s vedením evidencie poskytovaného ŠSP za sledované obdobie (HOD.) :														
SPOLU (HOD.)														
Počet prijímateľov poskytovania ŠSP z Evidencia prijímateľov sociálnej služby za sledované obdobie :	dlhodobých													
	jednorázových													
SPOLU (PSS)														

* Poznámka:

Dňa:

Vypracoval:

(meno a priezvisko + podpis + kontakt)

Schválil:

(meno a priezvisko + podpis a pečiatka + kontakt)