Príloha 4

PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNY KRAJ

ODBOR SOCIÁLNY

Detailná tabuľka tovarov a služieb

► *za POLROK :*

► *Názov poskytovateľa sociálnej služby:*		
► *Názov zariadenia sociálnych služieb, príp. soc. služby :*		
► *Druh sociálnej služby:*		
► *Forma sociálnej služby:*		
	Za I. POLROK	**Za II. POLROK**
(*) ► Registrovaná kapacita :		
(*) ► Zazmluvnený počet prijímateľov soc. služby:		
(*) ► Pomerné číslo (zazmluvnený počet/registrovaná kapacita - v %) :		

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 opodstatneného výdavku z :**			
					DOTAČNÉHO ÚČTU		**DOTAČNEJ POKLADNE**	
					Suma (v €)	dátum úhrady	Suma (v €)	dátum úhrady
SPOLU						X		X

Poznámka:

- účtovné doklady musia byť zoradené po mesiacoch vzostupne
- (*) nevypĺňajú zariadenia poskytujúce tieto sociálne služby (DOMOV SOCIÁLNYCH SLUŽIEB-AF, ŠPECIALIZOVANÉ ZARIADENIE-AF, REHABILITAČNÉ STREDISKO-AF)