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, ÚTULOK, DOMOV NA POLCESTE, ZARIADENIE NÚDZOVÉHO BÝVANIA) a špecializované sociálne poradenstvo