

► za POLROK :		
► <i>Názov poskytovateľa sociálnej služby:</i>		
► <i>Názov zariadenia sociálnych služieb, príp. soc. služby :</i>		
► <i>Druh sociálnej služby:</i>		
► <i>Forma sociálnej služby:</i>		
	Za I. POLROK (k 1.1.2015)	Za II. POLROK (k 1.7.2015)
(*) ► <i>Registovaná kapacita :</i>		
(*) ► <i>Zazmluvnený počet prijímateľov soc. služby:</i>		
(*) ► <i>Pomerné číslo (zazmluvnený počet/registovaná kapacita - v %) :</i>		

Kategória /Položka (viď. Príloha č.3)	Druh a číslo dokladu opodstatneného výdavku	Počet zamest - nancov, ktorým je poskytnutá mzda	Identifikácia opodstatneného výdavku (Celková výška hrubej mzdy alebo celková výška zákonných odvodov za zamestnávateľa - v €)	Pomerná výška opodstatného výdavku z poskytnutého FP použitá na hrubé mzdy alebo zákonné odvody za zamestnávateľa (v €)	Doklad o úhrade opodstatneného výdavku z :			
					DOTAČNÉHO ÚČTU		DOTAČNEJ POKLADNE	
					Suma (v €)	dátum úhrady	Suma (v €)	dátum úhrady
				</				

- (*) nevypĺňajú zariadenia poskytujúce tieto sociálne služby (DOMOV SOCIÁLNYCH SLUŽIEB-AF, ŠPECIALIZOVANÉ ZARIADENIE-AF, REHABILITAČNÉ STREDISKO-AF)