Príloha 4

PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNY KRAJ

ODBOR SOCIÁLNY

Detailná tabuľka tovarov a služieb

► *za POLROK :*

► *Názov poskytovateľa sociálnej služby:*	
► *Názov zariadenia sociálnych služieb (ADRESA) :*	
► *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 sociálne služby na zabezpečenie nevyhnutných podmienok na uspokojovanie základných životných potrieb (ÚTULOK, DOMOV NA POLCESTE, ZARIADENIE NÚDZOVÉHO BÝVANIA)