

ODBOR SOCIÁLNY

► <i>Názov poskytovateľa sociálnej služby:</i>	
► <i>Názov zariadenia sociálnych služieb (ADRESA):</i>	
► <i>Druh sociálnej služby:</i>	
► <i>Forma sociálnej služby:</i>	
► <i>Registrovaná kapacita :</i>	
► <i>Zazmluvnený počet prijímateľov soc. služby:</i>	

P. Č.	Meno a priezvisko prijímateľa	Stupeň odkázanosti FO	Začatie poskytovania sociálnej služby (na základe Žiadosti z PSK)	Ukončenie poskytovania sociálnej služby	1. Január		2. Február		3. Marec		4. Apríl		5. Máj		6. Jún		7. Júl		8. August		9. September		10. Október		11. November		12. December		SPOLU (P+N)
					* P	* N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	P	N	
SPOLU																													

* N - počet dní, ktoré nebol prijímateľ sociálnej služby prítomný (v prípade ukončenia zmluvy sa prijímateľ sociálnej služby nesmie vykazovať ako neprítomný v zariadení soc. služieb)

Email:

► <i>Názov poskytovateľa sociálnej služby:</i>	
► <i>Názov zariadenia sociálnych služieb (ADRESA):</i>	
► <i>Druh sociálnej služby:</i>	
► <i>Forma sociálnej služby:</i>	
► <i>Registrovaná kapacita :</i>	
► <i>Zazmluvnený počet prijímateľov soc. služby:</i>	

[illegible]

- maximálny počet ubytovacích dní v mesiaci musí zodpovedať zmluvnému vzťahu prijímateľa sociálnej služby so zariadením sociálnych služieb

Email: