

za ODOBIE:	
NÁZOV poskytovateľa sociálnych služieb:	
NÁZOV zariadenia sociálnych služieb (ADRESA):	
DRUH sociálnej služby:	
FORMA sociálnej služby:	

Kategória/ Položka (viď. Príloha č.3)	Druh a číslo dokladu výdavku	Počet zamestnancov, ktorým je poskytnutá mzda	Identifikácia výdavku (Celková výška hrubej mzdy alebo celková výška zákonných odvodov za zamestnávateľa (v €))	Výška výdavku z poskytnutého FP na prevádzku z Prešovského samosprávneho kraja použitá na hrubé mzdy alebo zákonné odvody za zamestnávateľa (v €)	Výška výdavku z poskytnutého FP pri odkázanosti fyzickej osoby na pomoc inej fyzickej osoby pri úkonoch sebaobsluhy z Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny SR použitá na hrubé mzdy alebo zákonné odvody za zamestnávateľa (v €)	Výška výdavku z iných zdrojov použitá na hrubé mzdy alebo zákonné odvody za zamestnávateľa (v €)	Doklad o úhrade výšky výdavku z poskytnutého FP na prevádzku z Prešovského samosprávneho kraja:			
							DOTAČNÉHO ÚČTU		DOTAČNEJ POKLADNE	
							Suma (v €)	dátum úhrady	Suma (v €)	dátum úhrady
SPOLU								X		X

[illegible]

Email: