



PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ

Odbor sociálnych vecí a rodiny

Zoznam prijímateľov, na ktorých PSK poskytuje finančný príspevok

► Názov poskytovateľa sociálnej služby:	
► Názov zariadenia sociálnych služieb (ADRESA):	
► Druh sociálnej služby:	
► Forma sociálnej služby:	
► Zazmluvnený počet hodín poskytovania soc. služby:	

P. Č.	Meno a priezvisko prijímateľa sociálnej služby	Číslo Rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu	Dátum nadobudnutia právoplatnosti Rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu	Stupeň odkázanosti FO	Začatie poskytovania sociálnej služby	Ukončenie poskytovania sociálnej služby	Počet hodín poskytovania sociálnej služby denne, na základe zmluvy	NOVEMBER	DECEMBER	Celkový počet hodín poskytovania sociálnej služby
								Počet hodín poskyt. soc. služby	Počet hodín poskyt. soc. služby	
SPOLU										

Dátum:

Vypracoval: (meno, priezvisko, funkcia, podpis)

Tel. kontakt:

Email:

Schválil: (meno, priezvisko, funkcia, podpis)

Tel. kontakt:

Email: