Príloha 5

PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNY KRAJ
ODBOR SOCIÁLNY

Detailná tabuľka pre vyúčtovanie opodstatnených hrubých miezd a odvodov do poisťovní za zamestnávateľa z poskytnutého finančného príspevku za rok 2014

► *za POLROK :*		
► *Názov poskytovateľa sociálnej služby:*		
► *Názov zariadenia sociálnych služieb (ADRESA):*		
► *Druh sociálnej služby:*		
► *Forma sociálnej služby:*		
	Za I. POLROK (k 1.1.2014)	**Za II. POLROK (k 1.7.2014)**
► *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**	**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 pomernej výšky 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