



Zoznam prijímateľov, na ktorých PSK poskytuje finančný príspevok

NÁZOV poskytovateľa sociálnej služby:	
NÁZOV zariadenia sociálnych služieb (ADRESA):	
DRUH sociálnej služby:	
FORMA sociálnej služby:	
Počet miest zapísaný v registri:	
Mesiac:	

P. č.	Meno a priezvisko prijímateľa sociálnej služby	Rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu		Stupeň odká- za- nosti FO	Poskytovanie sociálnej služby		Deň v mesiaci																															SPOLU (počet hodín poskyt. soc. služby za mesiac)	SPOLU prítomnosť/nepriťomnosť prijímateľa sociálnej služby počas mesiaca	
		Číslo	Dátum nadobud- nutia právoplat- nosti		Začatie	Ukončenie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		P	N
					(na základe žiadosti z PSK)	Počet hodín poskytovania sociálnej služby počas pracovného dňa POZNÁMKA: časový rozsah pre každé miesto poskytovanej ambulantnej sociálnej služby je maximálne v rozsahu 8 hodinového pracovného času																																	počet dní prítomnosti	počet dní nepriťomnosti
1.																																								
2.																																								
3.																																								
4.																																								
5.																																								
6.																																								
7.																																								
8.																																								
9.																																								
10.																																								
11.																																								
12.																																								
13.																																								
SPOLU (počet hodín poskytovania sociálnej služby počas pracovného dňa) POZNÁMKA: maximálny počet hodín poskytovania sociálnej služby počas dňa = počet miest zapísaný v registri * 8 hod.																																								

POZNÁMKA:
- údaje sa zapisujú za tieto druhy sociálnych služieb: DOMOV SOCIÁLNYCH SLUŽIEB (AF), ŠPECIALIZOVANÉ ZARIADENIE (AF), REHABILITAČNÉ STREDISKO (AF)

Dátum:

Vypracoval: (meno, priezvisko)

Tel. kontakt:

Email:

Schválil: (meno, priezvisko, funkcia, podpis, pečiatka)

Tel. kontakt:

Email: