

► <i>Názov poskytovateľa sociálnej služby:</i>	
► <i>Názov zariadenia sociálnych služieb, príp. soc. služby :</i>	
► <i>Druh sociálnej služby:</i>	
► <i>Forma sociálnej služby:</i>	

Za II. POLROK (k 1.7.2014)

(*) ► Pomerné číslo (zazmluvnený počet/registrovaná kapacita - v %):

Kategória /Položka (vid'. 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 opodstatneného výdavku z poskytnutého FP použitá na hrubé mzdy alebo zákonné odvody za zamestnávateľa (v €)	Doklad o úhrade opodstatneného výdavku z :			
					DOTAČNÉHO ÚČTU		DOTAČNEJ POKLADNE	
					Suma (v €)	dátum úhrady	Suma (v €)	dátum úhrady

- (*) nevypĺňajú zariadenia poskytujúce tieto sociálne služby (DOMOV SOCIÁLNYCH SLUŽIEB-AF, ŠPECIALIZOVANÉ ZARIADENIE-AF, REHABILITAČNÉ STREDISKO-AF)