

► *Názov poskytovateľa tlmočníckej služby :*

► *Miesto poskytovania tlmočnickej služby :*

► *Forma sociálnej služby :*

► Počet doteraz oprávnenne vykonaných hodín tlmočenia :

[illegible]

- účtovné doklady musia byť zoradené po mesiacoch vzostupne