Príloha 4

PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNY KRAJ
ODBOR SOCIÁLNY

# Detailná tabuľka tovarov a služieb

| | |
|---|---|
| ► *za POLROK :* | |
| ► *Názov subjektu, ktorý vykonáva opatrenia sociálnoprávnej ochrany :* | |
| ► *Názov zariadenia, ktoré zabezpečuje výkon opatrení sociálnoprávnej ochrany (ADRESA):* | |
| ► *Druh sociálnej služby :* | |
| ► *Forma sociálnej služby :* | |

| **Kategória /Položka** (viď. Príloha č.3) | **Druh a číslo dokladu opodstatneného výdavku** | **Predmet** (identifikácia opodstatneného výdavku) | **Celková výška opodstatneného výdavku (v €)** | **Pomerná výška opodstatneného výdavku uhradená z poskytnutého FP (v €)** | **Doklad o úhrade 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