Príloha 2

PREŠOVSKÝ SAMOSPRÁVNY KRAJ
Odbor sociálny

Zoznam prijímateľov, na ktorých PSK poskytuje finančný príspevok

NÁZOV poskytovateľa sociálnej služby:	
NÁZOV zariadenia sociálnych služieb **(ADRESA)**:	
DRUH sociálnej služby:	
FORMA sociálnej služby:	
Registrovaná kapacita:	
Zazmluvnený počet prijímateľov soc. služby:	

P. č.	Meno a priezvisko prijímateľa	Začatie poskytovania sociálnej služby	Ukončenie poskytovania sociálnej služby	1. Január	2. Február	3. Marec	4. Apríl	5. Máj	6. Jún	7. Júl	8. August	9. September	10. Október	11. November	12. December	SPOLU
				počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	počet ubytovacích dní v mesiaci	
SPOLU																

POZNÁMKA:

- údaje sa zapisujú za celý rok, za tieto druhy sociálnych služieb: ÚTULOK, DOMOV NA POLCESTE, ZARIADENIE NÚDZOVÉHO BÝVANIA

- maximálny počet ubytovacích dní v mesiaci musí zodpovedať zmluvnému vzťahu prijímateľa sociálnej služby so zariadením sociálnych služieb

Dátum:

Vypracoval: (meno, priezvisko)
Tel. kontakt:
Email:

Schválil: (meno, priezvisko, funkcia, podpis, pečiatka)
Tel. kontakt:
Email: