

Konkretizácia jednorazového finančného príspevku

Prijímateľ jednorazového finančného príspevku:

**Trnavská arcidiecézna charita**

**1. Identifikácia neverejného poskytovateľa sociálnej služby**

Obchodné meno/ názov

**Trnavská arcidiecézna charita**

Adresa

Hlavná 43, 917 01 Trnava

IČO

35602619

**1.1 Názov zariadenia sociálnych služieb**

Dom pokojnej staroby

Adresa poskytovania sociálnej služby

Pavetitšova 17, 919 43 Cífer

Druh sociálnej služby

domov sociálnych služieb

**Forma sociálnej služby**

**celoročná**

Suma dotácie na 1 miesto v zariadení v eurách na mesiac

**140**

Počet miest v zariadení

**27**

Poskytnutá dotácia na 12 mesiacov v eurách

**45 360**

***SPOLU za neverejného poskytovateľa:***

*počet miest celoročná pobytová forma:*

**27**

*počet miest týždenná pobytová forma:*

*počet miest ambulantná forma:*

*počet miest spolu*

**27**

*celková suma na celoročnú pobytovú formu*

**45 360**

*celková suma na týždennú pobytovú formu*

**0**

*celková suma na ambulantnú formu*

**0**

*celková poskytnutá suma:*

**45 360**