

Konkretizácia jednorazového finančného príspevku

Prijímateľ jednorazového finančného príspevku: **Domov n.o.**

1. Identifikácia neverejného poskytovateľa sociálnej služby

Obchodné meno/ názov **Domov n.o.**
Adresa Veľké Pole č.5, 966 74 okres: Žarnovica
IČO 319 08 675

1.1 Názov zariadenia

Domov
Adresa poskytovania sociálnej služby Veľké Pole č.5, 966 74 okres: Žarnovica
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 **59**
Poskytnutá dotácia na 12 mesiacov v eurách **99 120**

1.2 Názov zariadenia

Domov
Adresa poskytovania sociálnej služby Veľké Pole č.5, 966 74 okres: Žarnovica
Druh sociálnej služby zariadenie podporovaného bývania
Forma sociálnej služby celoročná
Suma dotácie na 1 miesto v zariadení v eurách na mesiac **140**
Počet miest v zariadení **24**
Poskytnutá dotácia na 12 mesiacov v eurách **40 320**

SPOLU za neverejného poskytovateľa:

počet miest celoročná pobytová forma: **83**

počet miest týždenná pobytová forma:

počet miest ambulantná forma:

počet miest spolu **83**

celková suma na celoročnú pobytovú formu **139 440**

celková suma na týždennú pobytovú formu **0**

celková suma na ambulantnú formu **0**

celková poskytnutá suma: **139 440**