

Konkretizácia jednorazového finančného príspevku

Prijímateľ jednorazového finančného príspevku: **Nezisková organizácia NOVÝ DOMOV**

1. Identifikácia neverejného poskytovateľa sociálnej služby

Obchodné meno/ názov **Nezisková organizácia NOVÝ DOMOV**
Adresa **976 70 Vaľkovňa 37**
IČO **31908772**

1.1 Názov zariadenia NOVÝ DOMOV - centrum sociálnych služieb

Adresa poskytovania sociálnej služby **976 70 Vaľkovňa 37**
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	1
Poskytnutá dotácia na 12 mesiacov v eurách	1 680

SPOLU za neverejného poskytovateľa:

počet miest celoročná pobytová forma: **1**

počet miest týždenná pobytová forma:

počet miest ambulatná forma:

počet miest spolu **1**

celková suma na celoročnú pobytovú formu **1 680**

celková suma na týždennú pobytovú formu **0**

celková suma na ambulatnú formu **0**

celková poskytnutá suma: **1 680**