

Konkretizácia jednorazového finančného príspevku

Prijímateľ jednorazového finančného príspevku: **Zariadenie sociálnych služieb Slniečny dom, n.o.**

1. Identifikácia neverejného poskytovateľa sociálnej služby

Obchodné meno/ názov **Zariadenie sociálnych služieb Slniečny dom, n.o.**
Adresa Starinská 6189/164, 066 01 Humenné
IČO 45737983

1.1 Názov zariadenia **Zariadenie sociálnych služieb Slniečny dom, n.o.**
Adresa poskytovania sociálnej služby Starinská 6189/164, 066 01 Humenné
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 **11**
Poskytnutá dotácia na 12 mesiacov v eurách **18 480**

1.2 Názov zariadenia **Zariadenie sociálnych služieb Slniečny dom, n.o.**
Adresa poskytovania sociálnej služby Starinská 6189/164, 066 01 Humenné
Druh sociálnej služby špecializované zariadenie
Forma sociálnej služby celoročná
Suma dotácie na 1 miesto v zariadení v eurách na mesiac **140**
Počet miest v zariadení **18**
Poskytnutá dotácia na 12 mesiacov v eurách **30 240**

SPOLU za neverejného poskytovateľa:

počet miest celoročná pobytová forma: 29

počet miest týždenná pobytová forma:

počet miest ambulantná forma:

počet miest spolu 29

celková suma na celoročnú pobytovú formu 48 720

celková suma na týždennú pobytovú formu 0

celková suma na ambulantnú formu 0

celková poskytnutá suma: 48 720