

Konkretizácia jednorazového finančného príspevku

Prijímateľ jednorazového finančného príspevku: **Dom detí Božieho milosrdenstva n. o.**

**1. Identifikácia neverejného poskytovateľa sociálnej služby**

Obchodné meno/ názov	<b>Dom detí Božieho milosrdenstva n. o.</b>
Adresa	Ul. Matice slovenskej 1899/31, 091 01 Stropkov
IČO	37886967

1.1 Názov zariadenia	<b>Dom detí Božieho milosrdenstva n. o.</b>
Adresa poskytovania sociálnej služby	Ul. Matice slovenskej 1899/31, 091 01 Stropkov
Druh sociálnej služby	domov sociálnych služieb
<b>Forma sociálnej služby</b>	<b>ambulantná</b>
Suma príspevku na 1 miesto v zariadení v eurách na mesiac	<b>70</b>
Počet miest v zariadení	<b>19</b>
Poskytnutý príspevok na 12 mesiacov v eurách	<b>15 960</b>

***SPOLU za neverejného poskytovateľa:***

***počet miest celoročná pobytová forma:***

***počet miest týždenná pobytová forma:***

***počet miest ambulantná forma:*** **19**

***počet miest spolu*** **19**

***celková suma na celoročnú pobytovú formu*** **0**

***celková suma na týždennú pobytovú formu*** **0**

***celková suma na ambulantnú formu*** **15 960**

***celková poskytnutá suma:*** **15 960**