

Konkretizácia finančného príspevku

Prijímateľ finančného príspevku: **Mesto Pezinok**

1.		
Názov zariadenia	Zariadenie opatrovateľskej služby	
Adresa	Komenského 23, 902 01 Pezinok	
IČO	00305022	
Druh sociálnej služby	<b>zariadenie opatrovateľskej služby</b>	
Adresa poskytovania sociálnej služby	Komenského 23, 902 01 Pezinok	
Suma príspevku na 1 miesto v zariadení v eurách na mesiac		<b>320</b>
Počet miest v zariadení		<b>18</b>
Poskytnutý finančný príspevok na 12 mesiacov v eurách		<b>69 120</b>
2.		
Názov zariadenia	Nočľaháreň	
Adresa	Bratislavská 22, 902 14 Pezinok	
IČO	00305022	
Druh sociálnej služby	<b>nočľaháreň</b>	
Adresa poskytovania sociálnej služby	Bratislavská 22, 902 14 Pezinok	
na mesiac		<b>120</b>
Počet miest v zariadení		<b>17</b>
Poskytnutý finančný príspevok na 12 mesiacov v eurách		<b>24 480</b>
<b>SPOLU</b>		<b>93 600</b>