

Konkretizácia finančného príspevku

Prijímateľ finančného príspevku: **Mesto Sobrance**

1.

Názov zariadenia	Regionálna nemocnica Sobrance, n.o.
Adresa	ul. Mieru 12, 073 01 Sobrance
IČO	35582391
Druh sociálnej služby	<b>zariadenie pre seniorov</b>
Adresa poskytovania sociálnej služby	ul. Mieru 12, 073 01 Sobrance
Suma príspevku na 1 miesto v zariadení v eurách na mesiac	<b>320</b>
Počet miest v zariadení	<b>10</b>
Poskytnutý finančný príspevok na 12 mesiacov v eurách	<b>38 400</b>

2.

Názov zariadenia	Regionálna nemocnica Sobrance, n.o.
Adresa	ul. Mieru 12, 073 01 Sobrance
IČO	35582391
Druh sociálnej služby	<b>zariadenie opatrovateľskej služby</b>
Adresa poskytovania sociálnej služby	ul. Mieru 12, 073 01 Sobrance
Suma príspevku na 1 miesto v zariadení v eurách na mesiac	<b>320</b>
Počet miest v zariadení	<b>10</b>
Poskytnutý finančný príspevok na 12 mesiacov v eurách	<b>38 400</b>
<b>SPOLU</b>	<b>76 800</b>