

Konkretizácia finančného príspevku

Prijímateľ finančného príspevku: **Mesto Michalovce**

1.	
Názov zariadenia	Zariadenie opatrovateľskej služby
Adresa	Jána Hollého 9, 071 01 Michalovce
IČO	00325490
Druh sociálnej služby	<b>zariadenie opatrovateľskej služby</b>
Adresa poskytovania sociálnej služby	Jána Hollého 9, 071 01 Michalovce
Suma príspevku na 1 miesto v zariadení v eurách na mesiac	<b>320</b>
Počet miest v zariadení	<b>25</b>
Poskytnutý finančný príspevok na 12 mesiacov v eurách	<b>96 000</b>
2.	
Názov zariadenia	Zariadenie pre seniorov
Adresa	Hollého 9, 071 01 Michalovce
IČO	00692018
Druh sociálnej služby	<b>zariadenie pre seniorov</b>
Adresa poskytovania sociálnej služby	Hollého 9, 071 01 Michalovce
Suma príspevku na 1 miesto v zariadení v eurách na mesiac	<b>320</b>
Počet miest v zariadení	<b>188</b>
Poskytnutý finančný príspevok na 12 mesiacov v eurách	<b>721 920</b>
<b>SPOLU</b>	<b>817 920</b>