

Konkretizácia jednorazového finančného príspevku

Prijímateľ jednorazového finančného príspevku: **Stredisko evanjelickej DIAKONIE Domov dôchodcov a Domov sociálnych služieb Kšinná**

1. Identifikácia neverejného poskytovateľa sociálnej služby

Obchodné meno/ názov	Stredisko evanjelickej DIAKONIE Domov dôchodcov a Domov sociálnych služieb Kšinná
Adresa	956 41 Kšinná č. 70
IČO	35595329

1.1 Názov zariadenia **SED - Domov dôchodcov a Domov sociálnych služieb Kšinná**

Adresa poskytovania sociálnej služby	956 41 Kšinná č. 70
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	5
Poskytnutá dotácia na 12 mesiacov v eurách	8 400

SPOLU za neverejného poskytovateľa:

<i>počet miest celoročná pobytová forma:</i>	5
--	----------

<i>počet miest týždenná pobytová forma:</i>	
---	--

<i>počet miest ambulatná forma:</i>	
-------------------------------------	--

<i>počet miest spolu</i>	5
--------------------------	----------

<i>celková suma na celoročnú pobytovú formu</i>	8 400
---	--------------

<i>celková suma na týždennú pobytovú formu</i>	0
--	----------

<i>celková suma na ambulatnú formu</i>	0
--	----------

<i>celková poskytnutá suma:</i>	8 400
---------------------------------	--------------