

Konkretizácia jednorazového finančného príspevku

Prijímateľ jednorazového finančného príspevku:

**REFUGIUM, n. o.**

**1. Identifikácia neverejného poskytovateľa sociálnej služby**

Obchodné meno/ názov

**REFUGIUM, n. o.**

Adresa

Súvoz 739, 911 01 Trenčín

IČO

37923285

Názov zariadenia

**REFUGIUM, n. o.**

1.1 Adresa poskytovania sociálnej služby

Súvoz 739, 911 01 Trenčín

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

**15**

Poskytnutá dotácia na 12 mesiacov v eurách

**25 200**

***SPOLU za neverejného poskytovateľa:***

*počet miest celoročná pobytová forma:*

**15**

*počet miest týždenná pobytová forma:*

*počet miest ambulatná forma:*

*počet miest spolu*

**15**

*celková suma na celoročnú pobytovú formu*

**25 200**

*celková suma na týždennú pobytovú formu*

**0**

*celková suma na ambulatnú formu*

**0**

*celková poskytnutá suma:*

**25 200**