

Konkretizácia jednorazového finančného príspevku

Prijímateľ jednorazového finančného príspevku: **Stredisko Evanjelickej DIAKONIE, Diakonické centrum Sučany**

## 1. Identifikácia neverejného poskytovateľa sociálnej služby

Obchodné meno/ názov **Stredisko Evanjelickej DIAKONIE, Diakonické centrum Sučany**  
Adresa **Partizánska 25, 038 52 Sučany**  
IČO **37907409**

### 1.1 Názov zariadenia

**Dom Dobrého Pastiera, Domov dôchodcov a domov sociálnych služieb pre dospelých**  
Adresa poskytovania sociálnej služby **Partizánska 25, 038 52 Sučany**  
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 **10**  
Poskytnutá dotácia na 12 mesiacov v eurách **16 800**

### 1.2 Názov zariadenia

**Dom Dobrého Pastiera, Domov dôchodcov a domov sociálnych služieb pre dospelých**  
Adresa poskytovania sociálnej služby **Partizánska 25, 038 52 Sučany**  
Druh sociálnej služby **špecializované zariadenie**  
**Forma sociálnej služby** **celoročná**  
Suma dotácie na 1 miesto v zariadení v eurách na mesiac **140**  
Počet miest v zariadení **22**  
Poskytnutá dotácia na 12 mesiacov v eurách **36 960**

### ***SPOLU za neverejného poskytovateľa:***

*počet miest celoročná pobytová forma:* **32**

*počet miest týždenná pobytová forma:*

*počet miest ambulatná forma:*

---

*počet miest spolu* **32**

*celková suma na celoročnú pobytovú formu* **53 760**

*celková suma na týždennú pobytovú formu* **0**

*celková suma na ambulatnú formu* **0**

---

*celková poskytnutá suma:* **53 760**