

Konkretizácia jednorazového finančného príspevku

Prijímateľ jednorazového finančného príspevku: **Centrál, n.o.**

**1. Identifikácia neverejného poskytovateľa sociálnej služby**

Obchodné meno/ názov **Centrál, n.o.**  
Adresa 946 12 Zlatná na Ostrove č. 258  
IČO 45 734 381

1.1 Názov zariadenia **Centrál, n.o.**  
Adresa poskytovania sociálnej služby 946 12 Zlatná na Ostrove 258  
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 **14**  
Poskytnutá dotácia na 12 mesiacov v eurách **23 520**

***SPOLU za neverejného poskytovateľa:***

<i>počet miest celoročná pobytová forma:</i>	<b>14</b>
<i>počet miest týždenná pobytová forma:</i>	
<i>počet miest ambulatná forma:</i>	
<i>počet miest spolu</i>	<b>14</b>
<i>celková suma na celoročnú pobytovú formu</i>	<b>23 520</b>
<i>celková suma na týždennú pobytovú formu</i>	<b>0</b>
<i>celková suma na ambulatnú formu</i>	<b>0</b>
<i>celková poskytnutá suma:</i>	<b>23 520</b>