

Konkretizácia jednorazového finančného príspevku

Prijímateľ jednorazového finančného príspevku: **Detské srdce**

1. Identifikácia neverejného poskytovateľa sociálnej služby

Obchodné meno/ názov **Detské srdce**
Adresa **Hurbanova 33, 040 01 Košice**
IČO **30687195**

1.1 Názov zariadenia

**Zlúčené zariadenie sociálnych služieb Slniečko -
domov sociálnych služieb a rehabilitačné stredisko**

Adresa poskytovania sociálnej služby **Čapajevova 27, 080 01 Prešov**

Druh sociálnej služby **domov sociálnych služieb**

Forma sociálnej služby **ambulantná**

Suma dotácie na 1 miesto v zariadení v eurách na
mesiac **70**

Počet miest v zariadení **21**

Poskytnutá dotácia na 12 mesiacov v eurách **17 640**

1.2 Názov zariadenia

**Zlúčené zariadenie sociálnych služieb Slniečko -
domov sociálnych služieb a rehabilitačné stredisko**

Adresa poskytovania sociálnej služby **Čapajevova 27, 080 01 Prešov**

Druh sociálnej služby **rehabilitačné stredisko**

Forma sociálnej služby **ambulantná**

Suma dotácie na 1 miesto v zariadení v eurách na
mesiac **70**

Počet miest v zariadení **4**

Poskytnutá dotácia na 12 mesiacov v eurách **3 360**

SPOLU za neverejného poskytovateľa:

počet miest celoročná pobytová forma:

počet miest týždenná pobytová forma:

počet miest ambulantná forma: **25**

počet miest spolu **25**

celková suma na celoročnú pobytovú formu **0**

celková suma na týždennú pobytovú formu **0**

celková suma na ambulantnú formu **21 000**

celková poskytnutá suma: **21 000**