

Konkretizácia jednorazového finančného príspevku

Prijímateľ jednorazového finančného príspevku: **DSS Medzilaborce, n. o.**

**1. Identifikácia neverejného poskytovateľa sociálnej služby**

Obchodné meno/ názov **DSS Medzilaborce, n. o.**  
Adresa Cintorínska 870, 068 01 Medzilaborce  
IČO 37887718

**1.1 Názov zariadenia**

**DSS Medzilaborce, n. o.**  
Adresa poskytovania sociálnej služby Cintorínska 870, 068 01 Medzilaborce  
Druh sociálnej služby domov sociálnych služieb

<b>Forma sociálnej služby</b>	<b>celoročná</b>
Suma príspevku na 1 miesto v zariadení v eurách na mesiac	<b>140</b>
Počet miest v zariadení	<b>33</b>
Poskytnutý príspevok na 12 mesiacov v eurách	<b>55 440</b>

**1.2 Názov zariadenia**

**DSS Medzilaborce, n. o.**  
Adresa poskytovania sociálnej služby 067 52 Habura 49  
Druh sociálnej služby domov sociálnych služieb

<b>Forma sociálnej služby</b>	<b>celoročná</b>
Suma príspevku na 1 miesto v zariadení v eurách na mesiac	<b>140</b>
Počet miest v zariadení	<b>21</b>
Poskytnutý príspevok na 12 mesiacov v eurách	<b>35 280</b>

***SPOLU za neverejného poskytovateľa:***

*počet miest celoročná pobytová forma:* **54**

*počet miest týždenná pobytová forma:*

*počet miest ambulatná forma:*

---

*počet miest spolu* **54**

*celková suma na celoročnú pobytovú formu* **90 720**

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

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

---

*celková poskytnutá suma:* **90 720**