

Konkretizácia jednorazového finančného príspevku

Prijímateľ jednorazového finančného príspevku: **Nemocnica Modra n.o.**

1. Identifikácia neverejného poskytovateľa sociálnej služby

Obchodné meno/ názov **Nemocnica Modra n.o.**
Adresa Vajanského 1, 900 01 Modra
IČO 36077054

1.1 Názov zariadenia **Nemocnica Modra n.o.**
Adresa poskytovania sociálnej služby Vajanského 1, 900 01 Modra
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 **54**
Poskytnutá dotácia na 12 mesiacov v eurách **90 720**

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