

**Evidencia prijímateľov sociálnej služby za mesiac ..... 2014**  
 (v zmysle ustanovenia § 34, § 35, § 36, § 37, § 38 a § 39 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách )  
 Evidenciu zasielať do 5. dňa nasledujúceho mesiaca za predchádzajúci mesiac v rozpočtovom roku.

Názov poskytovateľa:..... Poskytovateľ: verejný – neverejný\*

Sídlo:.....

Druh sociálnej služby:..... Forma sociálnej služby:.....

Priemer prijímateľov sociálnej služby v sledovanom období:

Výpočet: počet dní v príslušnom mesiaci násobiť reálnym počtom FO zo zazmluvneného počtu a vydeliť počtom dní príslušného mesiaca.

Príklad výpočtu: Zariadenie so zazmluvneným počtom 15 FO bolo v mesiaci január (31 dní) obsadené nasledovne: 9 dní bolo 13 občanov, 17 dní bolo 14 občanov, 5 dní 17 občanov (t.j. dvaja nad zazmluvnený počet 15):  $(9 \times 13) + (17 \times 14) + (5 \times 15) : 31$  (kalendárnych dní v mesiaci) = 13,8709 zaokrúhliť na 13,87 (na dve desatinné miesta).

Celková úhrada prijímateľov SS v € v sledovanom období:

**Výška finančného príspevku podľa stupňa odkázanosti:**

| <b>Stupeň odkázanosti:</b> | <b>A.</b><br>Výška fin. príspevku pri odkázanosti FO na pomoc inej FO v mesiaci podľa prílohy č.5 zákona | <b>B.</b><br>Skutočný počet prijímateľov sociálnej služby v príslušnom stupni odkázanosti na základe mesačnej evidencie ** | <b>Výška príspevku v mesiaci</b><br>(spolu A x B ) | <b>Poznámka</b> |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------|
| <b>II.</b>                 | <b>62,21</b>                                                                                             |                                                                                                                            |                                                    |                 |
| <b>III.</b>                | <b>124,41</b>                                                                                            |                                                                                                                            |                                                    |                 |
| <b>IV.</b>                 | <b>177,65</b>                                                                                            |                                                                                                                            |                                                    |                 |
| <b>V.</b>                  | <b>248,82</b>                                                                                            |                                                                                                                            |                                                    |                 |
| <b>VI.</b>                 | <b>310,99</b>                                                                                            |                                                                                                                            |                                                    |                 |

V ..... dňa .....

Pečiatka a podpis štatutára:

Výkaz vypracoval/a:

Kontakt:

Tel.:

Email:

Poznámky

\*) vhodné podčiarknite

\*\*) Skutočný počet prijímateľov sociálnej služby v príslušnom stupni odkázanosti ... vypočítať na základe skutočného počtu dní poskytovania sociálnej služby.

| Por č.                               | Meno a priezvisko | Adresa trvalého pobytu | Dátum narodenia | Deň začatia poskytovania sociálnej služby | Počet dní poskytovania soc. služby v príslušnom mesiaci | Úhrada prijímateľa SS v € v danom mesiaci (skutočná) | Stupeň odkázanosti | Číslo rozhodnutia o odkázanosti | Rozhodnutie právoplatné dňa | Poznámka (napr. dátum ukončenia poskytovania SS, dátum prerušenia poskytovania SS,, dôvod ukončenia SS) |
|--------------------------------------|-------------------|------------------------|-----------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
|                                      |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |
| <b>Priemer za sledované obdobie:</b> |                   |                        |                 |                                           |                                                         |                                                      |                    |                                 |                             |                                                                                                         |