Příloha č. 1 Sdělení zvýšení závazného ukazatele

Seznam podpořených služeb
Příjemce:
IČO:

1.	2.	3.	4.	5.	
Název sociální služby	**Registrační číslo sociální služby**	**Maximální výše oprávněných provozních nákladů (v Kč)**	**Poskytnutý příspěvek na provoz ÚZ 13 305 (v Kč)**	**Nákladové limity (v Kč)**	
				Osobní náklady	**Provozní náklady**
Celkem za příjemce		**0**	**0**	**0**	**0**