

**Program pro poskytování finanční podpory z rozpočtu města Kroměříže k
zajištění financování mobilní paliativní péče na území města Kroměříže**

VYÚČTOVÁNÍ DOTACE PALIATIVNÍ SLUŽBY

Název organizace:

Název paliativní služby:

Číslo smlouvy:

Nákladová položka	Skutečné náklady na službu	Finanční podpora na službu od města Kroměříže
1. Provozní náklady	0	0
1.1. Materiálové náklady	0	0
kancelářské potřeby		
pohonné hmoty		
zdravotnický materiál		
potraviny		
drobný dlouhodobý hmotný majetek (do 40 tis. Kč)		
drobný dlouhodobý nehmotný majetek (do 60 tis. Kč)		
ochranné a pracovní pomůcky		
ostatní materiál		
1.2. Energie	0	0
spotřeba elektrické energie		
spotřeba vody		
spotřeba plynu		
spotřeba tepla		
ostatní energie		
1.3. Opravy a udržování	0	0
opravy a udržování movitého majetku		
opravy a udržování nemovitého majetku		
opravy ostatní		
1.4. Cestovné včetně stravného		
1.5. Služby	0	0
právní a ekonomické služby		
nájemné nemovitého majetku		
nájemné movitého majetku (vč. operativního leasingu)		
telefony, internet, poštovné, ostatní spoje		
finanční leasing		
vzdělávání zaměstnanců		
pojištění majetku, odpovědnosti za škodu		
ostatní služby		
1.6. Odpisy		
2. Osobní náklady	0	0
2.1. Mzdové náklady	0	0

2.1.2. hrubé mzdy / platy		
2.1.3. DPP / DPČ		
2.1.4. ostatní mzdové náklady		
2.2. Odvody zaměstnavatele na sociální a zdravotní pojištění	0	0
2.2.1. pojistné ke mzdám / platům		
2.2.2. pojistné k DPČ		
2.2.3. ostatní pojistné		
2.3. Zákonné pojistné odpovědnosti zaměstnavatele		
Celkové náklady na realizaci služby	0	0

Datum:

Jméno, příjmení

podpis osoby oprávněné zastupovat žadatele

razítko

Přehled získaných finančních prostředků na paliativní službu - vyúčtování dotace

Název organizace:	
Název paliativní služby:	
Číslo smlouvy:	
Zdroje finančních prostředků na paliativní službu	Skutečnost
1 Město Kroměříž	
2 Zlínský kraj - státní finanční prostředky (MPSV)	
3 Zlínský kraj - individuální projekt Zlínského kraje	
4 Zlínský kraj - finanční prostředky kraje	
5 Ostatní kraje	
6 MŠMT	
7 Ministerstvo vnitra	
8 Ministerstvo zdravotnictví	
9 Úřad vlády ČR	
10 Ostatní rezorty státní správy	
11 Úřady práce	
12 Zdravotní pojišťovny	
13 Nadace	
14 Sponzorské dary	
15 Příjmy od klientů	
16 Ostatní	
17 Jiné obce, uveďte součet za všechny obce a názvy obcí	
18	
19	
20	
21	
Celkové příjmy	
	0

Datum:

Jméno, příjmení

podpis osoby oprávněné zastupovat žadatele

razítko