

ústecký kraj

Formulář hlášení změn

Údaje o poskytovateli sociální služby*

Region	5	členění dle SPRSS (1-9)
IČO	265 95 575	
Poskytovatel	MOSTÁČEK.CZ z.s.	
Evidenční číslo Pověření		
Evidenční číslo Smlouva	25/SML0232/SoPD/SV	
Identifikátor sociální služby	8391115	
Druh sociální služby	denní stacionáře	dle z. č. 108/2006 Sb.
Forma sociální služby	ambulantní	Pobytová, ambulantní, terénní

*Poskytovatel musí tuto stranu vždy vyplnit, strana slouží pouze pro identifikaci poskytovatele (Příjemce)

V dalších dvou listech souboru jsou vytvořeny záložky pro jednotlivé změny o poskytovateli nebo sociální službě ve složení:

1. hlášení zdrojů, změny bankovního účtu, termín zahájení realizace sociální služby
2. změna v nákladovém rozpočtu

V záložkách poskytovatel vyplní pouze ty kolonky, kterých se změna týká. Pokud poskytovatel mění rozpočet dotace, vyplní celou tabulku záložky.

Kontaktní osoba

Jméno:	Telefon:	E-mail:
Mgr. Helena Fadrhonsová	737074891	fadrhonsova@mostacek.c z

Statutární orgán

Jméno:	Podpis:	Datum:
Mgr. Helena Fadrhonsová		13.8.2025

Vyplněný formulář lze podat datovou schránkou, e-podatelnou nebo zaslat klasicky poštou na odbor sociálních věc

Formulář hlášení změn

Hlášení zdrojů, změna bankovního účtu, pozdější termín zahájení realizace sociální služby

Přidělená výše podpory	Název poskytovatele podpory a právní akt (číslo smlouvy, rozhodnutí)
2 708 700	Smlouva o poskytnutí neinvestiční dotace na podporu sociálních služeb, číslo smlouvy 25/SML0232/SoPD/SV

Číslo nového bankovního účtu :	
--------------------------------	--

Termín zahájení realizace sociální služby	01.09.2025 (z důvodu prodloužení termínu rekonstrukce budovy, kde má být služba poskytována - původní datum bylo plánováno na 1.1.2025. Bohužel stavební práce i administrace projektu ze strany NPO probíhala déle, než jsme plánovali.)
---	---