**Přehled všech ZDVOP provozovatele, na které je žádána dotace**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Název ZDVOP** | **Adresa sídla ZDVOP** | **Státní příspěvek ZDVOP přiznaný za měsíce roku 2020 (na základě vykonatelných rozhodnutí předložených v 1. nebo 2. kole Výzvy)** | **Požadovaná nebo přiznaná částka dotace v rámci 1. a 2. kola Výzvy (7 200 Kč na obsazené lůžko a měsíc)** | **Požadovaná částka dotace v rámci žádosti o navýšení dotace (2 000 Kč na obsazené lůžko a měsíc)** |
|   |  |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| **Celkem požadovaná dotace** | x | x |   |   |