

Akredituotos socialinės paslaugos
finansavimo sutarties
4 priedas

(paslaugos teikėjo pavadinimas)

(paslaugos teikėjo kodas, adresas, veiklos adresas, telefono Nr., el. pašto adresas)

20____M. AKREDITUOTOS SOCIALINĖS PASLAUGOS VEIKLŲ ĮVYKDYMO ATASKAITA

(data)
Šiauliai

Eil. Nr.	Veiklos pavadinimas	Veiklos įvykdymo aprašymas
		<i>(nurodyti unikalių gavėjų skaičių, kuriems buvo suteiktos paslaugos per einamuosius metus; kokios aplinkybės lėmė socialinių paslaugų asmeniui (šeimai) teikimo būtinybę; kiek ir kokių socialinių paslaugų suteikta kiekvienam gavėjui per sutarties laikotarpį ir kt.)</i>
1.		
2.		
3.		
4.		

Vadovas ar jo įgaliotas asmuo

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(rengėjo parašas, vardas ir pavardė, telefono Nr.)