

Biudžeto lėšų naudojimo sutarties dėl vaikų
dienos socialinės priežiūros paslaugų
1 priedas

(Paslaugos teikėjo pavadinimas)

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

Priemonė „Užtikrinti vaikų dienos centrų veiklą ir prieinamumą“, 10.01.01.14
(priemonės pavadinimas ir kodas)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos
Socialinių paslaugų skyriui

ATASKAITA APIE SUTEIKTAS AKREDITUOTAS VAIKŲ DIENOS SOCIALINĖS PRIEŽIŪROS PASLAUGAS

202____ m. _____ mėnuo
Šiauliai

Vaikų dienos centro darbo laikas: _____

Nr.	Vaiko vardas, pavardė	Gimimo metai	Faktinis suteiktų valandų skaičius per mėnesį	Sprendimo skirti paslaugą priėmimo data ir numeris	Paslaugos nutraukimo data	Pastabos (nurodyti: vaiko neįgalumo lygį ir terminą; specialiųjų ugdymosi poreikių lygį (pažymą), išsamią informaciją, pagrindžiančią nelankymo priežastis)
1.						

2.						
....						

Savivaldybės mokama suma (Eur) už suteiktas paslaugas per mėnesį¹ (*apskaičiuojama taip: užimtų vietų skaičius per mėn. x nustatytas dydis Eur*):

1. 16 ir daugiau valandų per mėnesį ir ne mažiau kaip 2 kartai per savaitę ar ne mažiau kaip 10 val. per mėnesį, kai paslauga pradedama teikti tą patį mėnesį:
 Vaikų sk. ____ x ____ Eur = ____ Eur
 Vaikų su negalia sk. ____ x ____ Eur = ____ Eur
 Vaikų su vidutiniais, dideliais ar labai dideliais specialiaisiais ugdymosi poreikiais sk. ____ x ____ Eur = ____ Eur.

2. 6–9 valandos per mėnesį, kai paslauga pradedama teikti tą patį mėnesį:
 Vaikų sk. ____ x 50 proc. mažiau nustatyto dydžio Eur = ____ Eur
 Vaikų su negalia ____ x 50 proc. mažiau nustatyto dydžio ____ Eur = ____ Eur
 Vaikų su vidutiniais, dideliais ar labai dideliais specialiaisiais ugdymosi poreikiais sk. ____ x 50 proc. mažiau nustatyto dydžio ____ Eur = ____ Eur

Suma iš viso _____ Eur

¹ Vadovaujantis Sutarties 4.2 papunkčiu.

Vadovas ar jo įgaliotas asmuo

(parašas)

(vardas ir pavardė)

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