

Biudžeto lėšų naudojimo sutarties dėl
socialinės reabilitacijos asmenims su
negalia bendruomenėje paslaugų
4 priedas

(paslaugos teikėjo pavadinimas)

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

Priemonė „Užtikrinti socialinės reabilitacijos asmenims su negalia paslaugų teikimą bendruomenėje“, 10.01.01.13
(priemonės pavadinimas ir kodas)

20 ____ M. AKREDITUOTOS SOCIALINĖS REABILITACIJOS ASMENIMS SU NEGALIA BENDRUOMENĖJE PASLAUGŲ VEIKLŲ ĮVYKDYMO ATASKAITA

(data)
Šiauliai

Eil. Nr.	Veiklos pavadinimas	Veiklos įvykdymo aprašymas
1	2	3
1.	Pagrindinių paslaugų vykdymas:	
1.1.	socialinių ir (ar) kasdienių savarankiško gyvenimo įgūdžių, gebėjimų ugdymas ir (ar) palaikymas, ir (ar) atkūrimas, suteikiant bendrąsias žinias ir praktiškai mokant spręsti dėl negalios buityje ir (ar) aplinkoje kylančias problemas	<i>Nurodyti organizuotas ir (ar) vykdytas veiklas, pateikti trumpą jų aprašymą, nurodyti pasiektus rezultatus, dalyvių skaičių</i>
1.2.	mokymosi, užimtumo ir (ar) darbinių įgūdžių ugdymas, atkūrimas ir (ar) stiprinimas, padedant pasirengti dalyvauti darbo rinkoje ir (ar) įsidarbinti, ir (ar) išsilaikyti darbo vietoje ar dalyvauti užimtumo veikloje	

2.	Teiktos papildomos paslaugos:	<i>Nurodyti (jei buvo organizuotos) teiktas papildomas veiklas, pasiektus rezultatus, dalyvių skaičių, pateikti trumpą aprašymą.</i>
2.1.		
2.2.		

Vadovas ar jo įgaliotas asmuo

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(rengėjo), vardas ir pavardė, telefono Nr., el. paštas