

Panevėžio miesto prevencinių socialinių
paslaugų organizavimo, teikimo, planavimo ir
iniciatyvos įgyvendinimo tvarkos aprašo
priedas

(Informacijos apie suteiktas prevencines socialines paslaugas ataskaitos forma)

(paslaugos teikėjo pavadinimas)

(adresas, veiklos adresas, tel., el. paštas)

Panevėžio miesto savivaldybės administracijos
_____ skyriui

20__ M. _____ MĖN. INFORMACIJA APIE SUTEIKTAS PREVENČINES SOCIALINES PASLAUGAS

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Unikalių paslaugų gavėjų skaičius	Suteiktų paslaugų skaičius	Atsisakusių paslaugų gavėjų skaičius	Konsultacijų skaičius	Unikalių paslaugų gavėjų, gaunančių kompleksines paslaugas šeimai, skaičius
1.	Potencialių socialinių paslaugų gavėjų paieška					
2.	Bendruomeninių šeimos namų paslaugos organizuojant kompleksines paslaugas šeimai					
3.	Kompleksinės paslaugos šeimai					
4.	Darbas su bendruomene					
5.	Šeimos konferencija					
6.	Atvirasis darbas su jaunimu					
7.	Mobilusis darbas su jaunimu					

Pasiūlymai prevencinių paslaugų kokybei ir kompleksinių paslaugų šeimai atitiktis gyventojų poreikiams gerinti:

.....

(įstaigos vadovas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Ataskaitą parengė _____, tel. _____, el. p. _____
(vardas, pavardė)