

INTEGRALIOS PA

Eil. Nr.	Integralios pagalbos teikėjo pavadinimas	Savivaldybė	Projekto vykdymo pradžia	Mobiliųjų komandų skaičius	Įdarbinta slau
					(bendras skai Slaugytojų

Rengėjo pareigos, vardas, pavardė, kontaktai (tel. ryšio Nr., el. p. adresas)

(Integralios pagalbos teikimo ataskaitos forma)

PAGALBOS TEIKIMO 202__ M. _____ KETVIRČIO ATASKAITA

pagalbos teikiančių specialistų skaičius, įskaitant atleistus)	Asmenų, gavusių integralią pagalbą, skaičius	Vaikų, kuriems integrali pagalba suteikta ikimokyklinio ugdymo įstaigoje, skaičius	Konsultuotų šeimos narių skaičius	Asmenų, kuriems suteikta psichologinė pagalba, skaičius
Slaugytojų padėjėjų				

Integralios pagalbos plėtros
2022–2029 metų veiksmų plano
priedas

Mokymuose dalyvavusių asmenų skaičius	Organizuota neformalios pagalbos skatinimo renginių