

Socialinės reabilitacijos paslaugų
neįgaliesiems bendruomenėje 2020
metų projektui vykdyti skirtų lėšų
pervedimo ir naudojimo sutarties
5 priedas

(Projekto pasiektų rezultatų ataskaitos forma)

(Vykdytojo pavadinimas)

(Projekto pavadinimas)

SOCIALINĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ NEĮGALIESIEMS BENDRUOMENĖJE 2020 METŲ PROJEKTO PASIEKTŲ REZULTATŲ
ATASKAITA

20__ m. _____ d. Nr. _____

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Pasiekti kiekybiniai rezultatai (pagal sąrašą, nuo metu pradžios)				Iš jų paslaugą (-as) gavusių neįgaliųjų, išėjusių iš globos namų, vykdančių institucinės globos įstaigų pertvarką, skaičius
		Iš viso paslaugas gavo	Iš jų:			
			suaugusių neįgaliųjų	neįgalių vaikų	šeimos narių	
1.	Neįgaliųjų dienos užimtumas				X*	
2.	Individuali pagalba neįgaliajam				X*	
3.	Neįgaliųjų meninių gebėjimų lavinimas būreliuose, kolektyvuose, klubuose				X*	
4.	Pagalba neįgaliųjų šeimos nariams		X*	X*		X*
Iš viso:		**	**	**	**	**

X* - pildyti nereikia

* * - nurodomas nesumuojamas bendras paslaugas gavusių asmenų skaičius (pagal bendrą nesikartojantį tiesioginės naudos gavėjų sąrašą, nuo metų pradžios)

Pastaba: teikiama kas ketvirtį, pildoma didėjančia tvarka nuo metų pradžios

(Vykdytojo vadovo ar jo įgalioto asmens pareigos)

(vardas ir pavardė)

(vardas ir pavardė)