

Socialinės reabilitacijos paslaugų
neįgaliesiems bendruomenėje 2019
metų projektui vykdyti skirtų lėšų
pervedimo ir naudojimo sutarties
3 priedas

(Laukiamų rezultatų forma)

(Vykdytojo pavadinimas)

(Projekto pavadinimas)

**LAUKIAMŲ REZULTATAI (ĮGYVENDINUS SOCIALINĖS REABILITACIJOS PASLAUGŲ NEĮGALIESIEMS BENDRUOMENĖJE
2019 METŲ PROJEKTĄ PAGAL VEIKLOS SRITIS)**

Eil. Nr.	Veiklos srities pavadinimas	Laukiami rezultatai			
		Bendras įgyvendinant projektą paslaugas gausiančių tiesioginių naudos gavėjų skaičius	Iš jų:		
			suaugusių neįgaliųjų	neįgalių vaikų	šėimos narių
1.	Neįgaliųjų dienos užimtumas				X
2.	Individuali pagalba neįgaliajam				X
3.	Neįgaliųjų meninių gebėjimų lavinimas būreliuose, kolektyvuose, klubuose				X
4.	Pagalba neįgaliųjų šėimos nariams		X	X	
Bendras įgyvendinant projektą paslaugas gausiančių asmenų skaičius (pagal nesikartojantį preliminarų tiesioginės naudos gavėjų sąrašą)					

_____, iš jų neįgaliųjų _____ (iš jų neįgalių vaikų _____)
Bendras projekte dirbsiančių asmenų skaičius _____, iš jų savanorių _____

_____ savivaldybės administracija
(miestas, rajonas)

Administracijos direktorius

(parašas)

(vardas, pavardė)

A. V.

Vykdytojas _____

(Vykdytojo vadovo ar jo įgalioto asmens pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

A. V.