

Evidencia prijímateľov sociálnej služby - sociálna rehabilitácia	
--	--

Poskytovateľ služby:

Sledovaný rok/mesiac:

Meno, priezvisko, titul inštruktora soc. rehabilitácie, ktorý sociálnu rehabilitáciu poskytol:

[illegible]

Tabuľku predkladá poskytovateľ sociálnej rehabilitácie štvrťročne a to samostatne za každý mesiac v príslušnom štvrťroku.

Pečiatka subjektu:

Vypracoval - meno, priezvisko, tel., e-mail:

Dátum: _____

Podpis štat. zástupcu subjektu:

Podpis:

