

TEVÉKENYSÉGNAPLÓ HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁSHOZ SZEMÉLYI GONDOZÁS ESETÉN

Ellátott neve:

Megállapodásban rögzített havi személyi gondozás időtartama:

Dátum	Az elvégzett résztevékenység megnevezése	Az elvégzett résztevékenységre fordított idő (óra/perctől – óra/percig)	Az ellátott aláírása	Az elvégzett résztevékenység időtartama (perc)	A szociális gondozó, segítő aláírása
	Havi összes időtartam				

.....
a szolgálat vezetőjének aláírása

TEVÉKENYSÉGNAPLÓ HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁSHOZ SZEMÉLYI SEGÍTÉS ESETÉN

Ellátott neve:

Dátum	Az elvégzett résztevékenység megnevezése	Az elvégzett résztevékenységre fordított idő (óra/perctől – óra/percig)	Az ellátott aláírása	A szociális gondozó, segítő aláírása
	Havi összes időtartam			

.....
a szolgálat vezetőjének aláírása

