Приложение №5
към чл. 10, ал. 1

Доставчик на лична помощ: **СО-РАЙОН "ИСКЪР"**	**ОТЧЕТ по чл. 27, ал. 2 от Закона за личната помощ** по договор № ……..…..... / ….....20…..… г. на …..., с ЕГН …..... период на отчитане:.....20…..... година	Ползвател на лична помощ: ……... (име, фамилия и подпис) **ЕГН на ползвателя:** ……... **Брой часове лична помощ, определени в направлението:**
Адрес: гр. София, бул. "Кръстю Пастухов" №18		

МЕСЕЧНИ РАБОТНИ ЧАСОВЕ																															Явявания на работа	Неявявания					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	**Общо отработени часове**	Редовен отпуск **О**	Неплатен отпуск **Н О**	Отпуск по болест **Б**	С разреш. на администр. **А**	Празнични и почивни дни **Н**	Други Д

Отчетен доклад

Дейности

1. Личен характер: помощ при хранене, доставяне и приготвяне на храна, помощ за поддържане на лична хигиена – обличане, събличане и миене, помощ при вземане на лекарства – предписани от лекар.

2. Домашен характер: поддържане на хигиена на дома, пазаруване, сервиране и отсервиране на храна;

3. Социален характер: придружаване на лицето до здравно заведение, до и от социална услуга, други обекти свързани със социално приобщаване, помощ при поддържане на социални контакти, развлечения и занимания в дома и извън него, извършване на плащания на данъци, такси, комунално-битови услуги;

…

Подпис на асистента……/дата:……

Съгласувал: подпис на ползвателя……../дата:……

Доставчик на лична помощ: КМЕТ НА Р-Н "ИСКЪР"