



POROČILO

o opravljenih podpornih storitvah

I. Opravljene podporne storitve za mesec/leto _____ .

Ime in priimek upravičenca do podpornih storitev:	
Delodajalec upravičenca:	
Delovno mesto upravičenca:	

II. Mesečno število ur podpornih storitev je izvedeno v skladu z individualnim načrtom podpore.

Skupno ur, cena ure EUR. Skupaj znesek .

III. Izjavljamo, da so vsi podatki, navedeni v poročilu, resnični, točni in popolni.

IV. Podpis in soglasja vseh udeležencev:

	Ime in priimek:	Podpis:	Datum:
Invalid – upravičenec do podpornih storitev:			
Odgovorna oseba delodajalca:			
Izvajalec podpornih storitev:			