

RAPORT DE ACTIVITATE

Pentru luna _____ anul

Subsemnatul(a) _____ cu domiciliul/resedinta in comuna Bezdead, sat _____, judetul Dambovita, angajat(a) al(a) persoanei cu handicap grav _____ cu domiciliul/resedinta in comuna Bezdead, sat _____, judet Dambovita.

Va aduc la cunostinta ca, in perioada sus mentionata am respectat atributiile prevazute in contractual individual de munca, respective am asigurat ingrijirea si supravegherea persoanei cu handicap grav, dupa cum urmeaza:

SEMNATURA
Asistent personal

SEMNATURA
Persoana cu handicap grav
sau reprezentantul legal

Nota: asistentul personal are obligatia de a preda acest raport de activitate in primele 5 zile lucratoare ale fiecarei luni, pentru luna precedent, la Compartimentul de asistenta sociala din cadrul Primariei.