**Saņemtā individuālā atbalsta grupu mājā (dzīvoklī) uzskaites veidlapa**

**par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(norāda mēnesi)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projekta numurs** | |  | | |
| **Mērķa grupas dalībnieka vārds, uzvārds** | |  | | |
| **Darbības vieta** | |  | | |
| **Datums** | **Individuāli sniegtais atbalsts**  **no plkst. līdz plkst.** | **Speciālista amats,**  **vārds, uzvārds** | **Sniegtais pakalpojums** | **Speciālista paraksts** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Saņemtais individuālais atbalsts stundas kopā mēnesī:** |  |  | | |

***Apstiprināja:***

*Vārds, uzvārds:*

*Ieņemamais amats:*

*Datums:*

*Paraksts:*

***PIEMĒRS***

**Saņemtā individuālā atbalsta grupu mājā (dzīvoklī) uzskaites veidlapa**

**par \_\_\_\_\_*maiju*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(norāda mēnesi)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projekta numurs** | | *4.3.5.1/2/24/A/100* | | |
| **Mērķa grupas dalībnieka vārds, uzvārds** | | *Jānis Bērziņš* | | |
| **Darbības vieta** | | *Grupu māja “Ozols”* | | |
| **Datums** | **Individuāli sniegtais atbalsts**  **no plkst. līdz plkst.** | **Speciālista amats,**  **vārds, uzvārds** | **Sniegtais pakalpojums** | **Speciālista paraksts** |
| *16.05.2025.* | *8:00-12:30* | *Sociālais aprūpētājs Anna Kļaviņa* | *Palīdzība apģērbties un noģērbties, gultas veļas nomaiņa, mazgāšanās, ķemmēšanās, skūšanās, ēdiena gatavošana un palīdzība ēšanā.* |  |
| *16.05.2025.* | *13:00-13:30* | *Fizioterapeits Kārlis Ločmelis* | *Ārstnieciskā vingrošana* |  |
|  |  |  |  |  |
| **Saņemtais individuālais atbalsts stundas kopā mēnesī:** | *5,5* |  | | |

***Apstiprināja:***

*Vārds, uzvārds:*

*Ieņemamais amats:*

*Datums:*

*Paraksts:*