/Приложение 3/

ФОРМУЛЯР ЗА ПРОВЕРКА НА МЯСТО

Днес…….**г.,в** ……..**часа**,в гр./с……. **е извършена проверка на място в дома на**:……

/трите имена на потребителя на социалната услуга/

Социалната услуга се предоставя от:…….

/трите имена на социалния асистент/

Констатирани обстоятелства	**Мнение на потребителя**	**Мнение на проверяващия**	**Подписи на:**
…….	☐ незадоволително	☐ незадоволително	**Потребител/Законен представител:**
…….	☐ добро	☐ добро	……
…….	☐ много добро	☐ много добро	*/Подпис/*
…….	☐ друго	☐ друго	……
…….	……	……	/Име и фамилия/
…….	…….	…….	**Личен асистент:**
…….	…….	…….	……
…….	…….	…….	/Подпис/
…….	…….	…….	……
…….	…….	…….	/Име и фамилия
…….	…….	…….	**Извършил проверката:**
…….	…….	…….	……
…….	…….	…….	/Подпис/
…….	…….	…….	……
…….	…….	…….	/Име и фамилия/
…….	…….	…….	**Присъствал на проверката:**
…….	…….	…….	……
…….	…….	…….	/Подпис/
			……
			/Име и фамилия/