

**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:
.....	<input type="checkbox"/> незадоволително	<input type="checkbox"/> незадоволително	<b>Потребител/Законен представител:</b> ..... <i>/Подпис/</i> ..... <i>/Име и фамилия/</i>
.....	<input type="checkbox"/> добро	<input type="checkbox"/> добро	
.....	<input type="checkbox"/> много добро	<input type="checkbox"/> много добро	<b>Социален асистент:</b> ..... <i>/Подпис/</i> ..... <i>/Име и фамилия</i>
.....	<input type="checkbox"/> друго	<input type="checkbox"/> друго	
.....			
.....			
.....			<b>Извършил проверката:</b> ..... <i>/Подпис/</i> ..... <i>/Име и фамилия/</i>
.....			
.....			
.....			
.....			<b>Присъствал на проверката:</b> ..... <i>/Подпис/</i> ..... <i>/Име и фамилия/</i>
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			