**И З В Е Ш Т А Ј**

**(појединачни)**

о реализацији Уговора о јавној набавци услуге социјалне заштите „помоћ у кући за старија лица”, број \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за месец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_. године.

**Неговатељица/геронтомаћица:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*име и презиме*).

**Назив насеља за које је неговатељица задужена:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Број домаћинстава за које је неговатељица задужена:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ домаћинства.

**Број корисника за које је неговатељица задужена:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника.

**Полна структура корисника:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника мушког пола, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника женског пола.

**Укупан број сати ангажовања неговатељице у извештајном периоду:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сати.

**Укупан број сати непосредног ангажовања неговатељице са корисником у извештајном периоду:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сати.

**Број посета за које је неговатељица задужена у извештајном периоду:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ посета.

**Број корисника смештених у дом / умрлих корисника у извештајном периоду:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корисника.

**Број нових корисника у периоду важења уговора:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ нових корисника.

Неговатељица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*потпис*)

Стручни радник: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*потпис*)

ПРУЖАЛАЦ УСЛУГЕ

М. П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_