



## POROČILO

### o opravljenih podpornih storitvah

#### I. Opravljene podporne storitve za mesec/leto \_\_\_\_\_ .

Ime in priimek upravičenca do podpornih storitev:	
Delodajalec upravičenca:	
Delovno mesto upravičenca:	

#### II. Mesečno število ur podpornih storitev je izvedeno v skladu z individualnim načrtom podpore.

Skupno  ur, cena ure  EUR. Skupaj znesek .

#### III. Izjavljamo, da so vsi podatki, navedeni v poročilu, resnični, točni in popolni.

#### IV. Podpis in soglasja vseh udeležencev:

	Ime in priimek:	Podpis:	Datum:
Invalid – upravičenec do podpornih storitev:			
Odgovorna oseba delodajalca:			
Izvajalec podpornih storitev:			

Žig vlagatelja  
(ali opomba, da posluje brez žiga)