

Anexa nr.2
LA HCL NR. 6/31.01.2023

RAPORT DE ACTIVITATE

Pentru luna _____ anul _____

Subsemnatul(a) _____ cu
domiciliul/resedinta in comuna Bezdead, sat _____, judetul
Dambovita, angajat(a) al(a) persoanei cu handicap
grav _____ cu domiciliul/resedinta in comuna
Bezdead, sat _____, judet Dambovita.

Va aduc la cunostinta ca, in perioada sus mentionata am respectat atributiile
prevazute in contractual individual de munca, respective am asigurat ingrijirea si
supravegherea persoanei cu handicap grav, dupa cum urmeaza:

SEMNATURA
Asistent personal

SEMNATURA
Persoana cu handicap grav
sau reprezentantul legal

Nota: asistentul personal are obligatia de a preda acest raport de activitate in
primele 5 zile lucratoare ale fiecarei luni, pentru luna precedent, la
Compartimentul de asistenta sociala din cadrul Primariei.