***3. számú melléklet***

**HAVI NYILVÁNTARTÁS FELADATMUTATÓ SZÁMÍTÁSÁRÓL**

**2017. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HÓ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Az ellátott neve | Személyi segítésre fordított idő (perc) | Szállítási tevékenység (km) |
| Személyi segítés | Szállításhoz kapcsolódó személyi segítés |
| Halmozott fogyatékos vagy autista ellátott | Egyéb szociálisan rászoruló ellátott | Halmozott fogyatékos vagy autista ellátott  | Egyéb szociálisan rászoruló ellátott | Hasznos km |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
|   | **Összesen (perc):** |  |  |  |  |  |
|   | **Feladategység:** |  |  |  |  |  |
|   | **Összes feladategység** |  |

**Dátum:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Szolgálatvezető**