Príloha č. 2

Evidencia tlmočníckej služby za ..... štvrťrok 2016

(v zmysle zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách)

Evidenciu zasielať do 5.dňa nasledujúceho mesiaca za predchádzajúci štvrťrok v rozpočtovom roku..

Názov poskytovateľa..... **Sídlo:**.....

Meno a priezvisko poradcu: ..... **Tel. kontakt:**.....**Email:**.....

Počet jednorazových stretnutí: (napr.:1/ 20)	**Počet opakovaných stretnutí : počet klientov/počet stretnutí napr. 8/ 18**	**Telefonické intervencie (počet)**	**Sprevádzanie klienta na políciu, súd.... (počet klientov/ počet akcií napr. 7/5)**	**Iné (uviesť)**

Zoznam klientov tlmočníckej služby

P.č.	**Meno a priezvisko**	**Adresa trvalého pobytu**	**Poskytovaná služba od – do (dátum začatia a ukončenia poskytovania SS, príp. trvá)**	**Počet hodín poskytnutia soc. služby v príslušnom mesiaci**	**Predmet tlmočenia**

V..... dňa.....

Meno, podpis a pečiatka štatutára: