

Sociālās rehabilitācijas plāns

____.____.200____.gads

Nr. _____

Personas vārds

uzvārds

personas kods

| |
|------------------------------|
| Dzīvesvietas adrese (-es): |
| Reģistrētā/deklarētā adrese: |
| Faktiskā adrese: |
| Pēdējās dzīvesvietas adrese: |

Kontakttālruni:

Tālr. _____; mob.tālr. _____

Risināmās problēmas definējums

Sociālās rehabilitācijas novērtējums

Novērtējuma periods _____

| Nr.p. k. | Identificētās problēmas | Situācijas izmaiņas klienta skatījumā | Situācijas izmaiņas sociālā darba speciālista skatījumā |
|-------------|----------------------------|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Komentāri _____

Sociālais darbinieks _____

/paraksts un paraksta atšifrējums/

200___.gada _____.