##

## Pielikums nr.12 Speciālista pārskats par sniegto atbalstu mērķa grupas jaunietim individuālās pasākumu programmas īstenošanā

|  |  |
| --- | --- |
| **Pašvaldības nosaukums:** |  |
| **Institūcijas nosaukums:** |  |
| **Mērķa grupas jaunieša vārds, uzvārds, personas kods:** |  |
| **Mērķa grupas jaunieša personas kods:** |  |
| **Mērķa grupas jaunieša dzimšanas datums:****vecums (gadi):**  |  |
| **Speciālists (vārds, uzvārds, amats, kontaktinformācija):** |  |
| **Sadarbības perioda sākums:****Sadarbības perioda beigas:** |  |

 **Informācija par sniegto atbalstu/īstenoto aktivitāti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datums | Ilgums/ apjoms (minūtēs, stundās) | Apraksts | Dinamika/Rezultāts |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Pārskata sagatavošanas datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Speciālista vārds, uzvārds, paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_