ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Порядку организации социальной занятости инвалидов в Новосибирской области

форма

**Журнал учета предоставления услуг по социальной занятости инвалидов**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата предоставления услуги | Фамилия, имя, отчество  (последнее –  при наличии)  инвалида | Наименование оказанной услуги | Время, затраченное на организацию услуги | Фамилия, имя, отчество  (последнее –  при наличии)  сотрудника организации, исполнителя услуги | Подпись исполнителя услуги |
|  |  |  |  |  |  |  |