

Raportul de activitate semestrial:

## RAPORT DE ACTIVITATE SEMESTRIAL

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_ cu domiciliul  
in \_\_\_\_\_  
Asistent personal al persoanei cu handicap \_\_\_\_\_  
cu domiciliul in \_\_\_\_\_  
sector 6 , CNP( \_\_\_\_\_ ) pe care o am in ingrijire , desfășor  
următoarele activități:

ZILNIC: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SĂPTĂMÂNAL \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LUNAR \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Menționez că in starea fizică , psihică, sau civilă a persoanei cu  
handicap au/nu au intrvenit schimbări (daca da, va rugăm să precizați natura  
acestora)

Data

Semnătura Asistent Personal

\_\_\_\_\_  
Semnătura persoanei cu  
Handicap/tutore