Evidencia porušenia ľudských práv a slobôd, alebo diskriminácie prijímateľa sociálnej služby

Zariadenie sociálnych služieb Centrum, M.R.Štefánika 3385/51, Zvolen, úsek: .....

P.č.	Meno, priezvisko dotknutej osoby Záznam číslo	Dátum nahlásenia incidentu / príjemca hlásenia	Popis, príčina incidentu	Nápravné opatrenie / Zodpovedná osoba	Dátum kontroly	Kontrolu vykonal Výsledok / NO	Záznam o vybavení (ÁNO, NIE)	Poznámka
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								