



CONFORMITAT DE DETALL PRESTACIÓ DEL SAP-BCN

Persona usuària (Nom i cognoms)

Núm. expedient:

Període de: a

RELACIÓ D'ASSISTENTS PERSONALS I DESGLOS D'HORES		
1	Assistent/a personal (Nom i cognoms)	Nre. Total d' hores d'assistència personal
2		
3		
..		
TOTAL D'HORES PRESTADES EN EL PERÍODE		

IMPORT DEL TOTAL D'HORES PRESTADES	00,00 €
Corresponents a la LAPAD *	00,00 €
Corresponents al SAP-BCN	00,00 €

•

CONFORMITAT de la persona usuària	CONFORMITAT de la persona representant
Data:	Data: