**AZ AKKREDITÁLT SZOLGÁLTATÓK 2024. ÉVRŐL SZÓLÓ BESZÁMOLÓJA**

a megváltozott munkaképességű személyek ellátásával kapcsolatos eljárási szabályokról szóló 327/2011. (XII.29.) Korm. rendelet 21/D. § (3) bekezdés a) pontja alapján

**Akkreditált szolgáltató adatai**

Név:

Székhely:

Adószám:

Szolgáltatói akkreditációs tanúsítvány nyilvántartási száma:

**Az akkreditált szolgáltató 2024. évben végzett szakmai munkájának összefoglaló bemutatása az akkreditáció követelményeinek teljesítéséről, valamint a 2024. évben nyújtott foglalkozási rehabilitációs szolgáltatásokról**

|  |
| --- |
|  |

**A 2024. évben külső forrás felhasználásával/támogatásával megvalósult szolgáltatások bemutatása**

|  |
| --- |
|  |

**A 2024. évben megvalósított kiégés elleni program céljának és teljesülésének bemutatása**

|  |
| --- |
|  |