

Pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 3 do Opisu przedmiotu zamówienia
Numer zamówienia: MOPS-ORG.371.41.2016

Karta realizacji usług – usługi opiekuńcze

w ramach realizacji zadania „Świadczenie usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych na terenie gminy Cieszyn”

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy: Numer telefonu:

Adres Świadczeniobiorcy: Numer decyzji:

Wykonanie usług w zakresie:

- 1) w zakresie zaspakajania codziennych potrzeb życiowych -godz.
- 2) w zakresie opieki higienicznej -godz.

Dzień	Godziny od-do	Ilość godzin	Podpis świadczeniobiorcy	Podpis osoby świadczącej usługę	Uwagi (wykonywane czynności usługowe Informacje o zmianie harmonogramu z podaniem jej przyczyny)
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Imię i nazwisko osoby świadczącej usługi:, tel.
Podpis koordynatora wykonawcy