

Pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 4 do Opisu przedmiotu zamówienia  
Numer zamówienia: MOPS-ORG.371.41.2016

**Karta realizacji usług – specjalistyczne 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) Uczenie i rozwijanie umiejętności niezbędnych do samodzielnego życia - ..... godz.
- 2) Pielęgnacja - jako wspieranie procesu leczenia.....godz.
- 3) Rehabilitacja fizyczna i usprawnianie zaburzonych funkcji organizmu - ..... godz.
- 4) Pomoc mieszkaniowa - .....godz.
- 5) Zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych, w wyjątkowych przypadkach, jeżeli nie mają możliwości uzyskania dostępu do zajęć, o których mowa w [art. 7](#) ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. Nr 111, poz. 535, z późn. zm.) - ..... godz.

<b>Dzień</b>	<b>Godziny od-do</b>	<b>Ilość godzin</b>	<b>Podpis świadczeniobiorcy</b>	<b>Podpis osoby świadczącej usługę</b>	<b>Uwagi (wykonywane czynności usługowe Informacje o zmianie harmonogramu z podaniem jej przyczyny)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
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