

MOPS-DPS.....

Cieszyn, dnia .....

**LISTA ZLECEŃ NR.....2017 r.**

Na podstawie § 1 ust 1 umowy nr ..... z dnia ..... r. na realizację zadania publicznego pn. „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Cieszyn”  
zlecam wykonanie usług, zgodnie ze wskazanym terminem i zakresem, u następujących Świadczeniobiorców:

<b>Lp.</b>	<b>Imię i Nazwisko Świadczeniobiorcy</b>	<b>Adres Świadczeniobiorcy</b>	<b>Numer telefonu</b>	<b>Numer decyzji przyznającej świadczenia</b>	<b>Rodzaj oraz szczegółowy zakres usług</b>	<b>Wymiar, częstotliwość i przedział czasowy usług</b>	<b>Okres przez który usługi mają być świadczone</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
1.							
2.							

<b>3.</b>							
<b>4.</b>							
<b>5.</b>							
<b>6.</b>							

Listę sporządził/a: .....

Listę zatwierdził/a: .....