

Pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 3 do Opisu przedmiotu zamówienia

Numer zamówienia: MOPS-ORG.371.55.2016

**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.

<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