

Pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 4 do Opisu przedmiotu zamówienia

Numer zamówienia: MOPS-ORG.371.55.2016

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.

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