

..... dnia

**Lista osób wykonujących usługi
w ramach realizacji zadania „Świadczenie usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych na terenie gminy Cieszyń”**

Zgodnie z zapisami §2 ust. 1 umowy nr z dnia.....r. przedstawiam wykaz osób wykonujących usługi opiekuńcze i specjalistyczne usługi opiekuńcze w miesiącu br. u następujących świadczeniobiorców:

| L.p. | Imię i nazwisko osoby wykonującej usługi | Imię i nazwisko Świadczeniobiorcy, u którego będą realizowane usługi | Adres świadczeniobiorcy | Harmonogram wykonywania usług z wyszczególnieniem usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych |
|------|--|--|-------------------------|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |