

Pieczęć wykonawcy

Załącznik nr 4 do Opisu przedmiotu zamówienia
Numer zamówienia: ORG.271.25.2019

**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 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 świad

....., tel.

.....
Podpis koordynatora wykonawcy