

..... dnia .....

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

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.				

3.			
4.			
5.			
6.			

.....  
(Podpis osoby upoważnionej)