

DPS.....

**LISTA ZLECEŃ NR.....**

Na podstawie § 1 ust. 1 umowy nr ..... z dnia ..... r. na realizację zadania publicznego pn. „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie gminy Cieszyn” zlecam wykonanie usług, zgodnie ze wskazanym terminem i zakresem, u następujących Świadczeniobiorców:

<b>Lp.</b>	<b>Imię i Nazwisko Świadczeniobiorcy</b>	<b>Adres Świadczeniobiorcy</b>	<b>Numer telefonu</b>	<b>Numer decyzji przyznającej świadczenia</b>	<b>Rodzaj oraz szczegółowy zakres usług</b>	<b>Wymiar, częstotliwość i przedział czasowy usług</b>	<b>Okres przez który usługi mają być świadczone</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>


Listę sporządził/a: .....

Listę zatwierdził/a: .....