

Odpowiedź pytanie 9 b)

Załącznik
do umowy

KARTA ŚWIADCZEŃ
wykonania specjalistycznych usług opiekuńczych

Wykonawca:

Podopieczny:

w okresie od do

Data	Ilość i zakres godzin	Miejsce realizacji usług	Podpis podopiecznego

Ilość przepracowanych godzin:

Wykonawca

Rzezawa, dnia

Potwierdzam wykonanie usług

PLAN DZIAŁANIA

Na miesiąc
do specjalistycznych usług opiekuńczych
dla

przez:

Lp.	Data	Liczba godzin	Temat zajęć	Prowadzący	Podpis