Karta realizacji zadania zapewnienia min. jednego gorącego posiłku dziennie z jego dowozem świadczonego   
w ramach realizacji zadania „Świadczenie usług społecznych dla mieszkańców gminy Strumień w ramach lokalnego planu deinstytucjonalizacji usług społecznych”

Imię i nazwisko świadczeniobiorcy: Numer telefonu:

Adres Świadczeniobiorcy: Numer decyzji:

Zlecona dieta: …………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dzień | Data | Podpis świadczeniobiorcy | Podpis osoby świadczącej usługę | Uwagi  (wykonywane czynności usługowe  Informacje o zmianie harmonogramu z podaniem jej przyczyny) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |