



Załącznik Nr 3 do ogłoszenia

.....
Pieczęć Zleceniobiorcy
Śrem,20...r.

HARMONOGRAM
Świadczenia usług opiekuńczych
w miesiącu20.....r.

Lp.	Nazwisko i imię osoby korzystającej z usług	Adres osoby korzystającej z usług	Nazwisko i imię osoby świadczącej usługi (opiekunki)	Dni tygodnia	Godziny pracy opiekunki od/do	Suma godzin planowanych do wykonania przez opiekunkę	Ilość godzin wypracowana przez opiekunkę u danej osoby objętej usługami w poprzednim miesiącu	uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Sporządził:

Podpis osoby reprezentującej Zleceniobiorcę

z dniapaździernika 2014r.

.....

Pieczeń Zleceniobiorcy
Śrem,20...r.

HARMONOGRAM

Świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi
w miesiącu20....r.

Lp.	Nazwisko i imię osoby korzystającej z usług	Adres osoby korzystającej z usług	Nazwisko i imię osoby świadczącej usługi (opiekunki)	Dni tygodnia	Godziny pracy opiekunki od/do	Suma godzin planowanych do wykonania przez opiekunkę	Ilość godzin wypracowana przez opiekunkę u danej osoby objętej usługami w poprzednim miesiącu	uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Sporządził:



Podpis osoby reprezentującej Zleceniobiorcę