

Załącznik nr 2

KARTA ZLECENIA USŁUGI

- ☐ zgodnie z Indywidualnym Planem Usług Społecznych dla Osoby/Rodziny nr z dnia
- ☐ nie sporządzono Indywidualnego Planu Usług Społecznych.

Podmiot realizujący usługę:

Wnioskodawca ¹ Imię i nazwisko	
Dane kontaktowe wnioskodawcy	
Odbiorca usługi Imię i nazwisko	
PESEL odbiorcy	
Adres odbiorcy	

Wnoszę o objęcie Odbiorcy następującą usługą społeczną:	
Nazwa usługi	
Miejsce realizacji usługi	
Zakres usługi	
Wymiar i okres trwania usługi	
Uwagi	

¹ Jeżeli dane Wnioskodawcy są inne niż Odbiorcy usługi należy podać np. dane rodzica, opiekuna prawnego, opiekuna faktycznego w stosunku do osób niepełnoletnich, ubezwłasnowolnionych

.....
Data i podpis koordynatora
indywidualnych planów usług społecznych

Strona | 1