*Załącznik nr 6 do Regulaminu korzystania z usług społecznych oferowanych w ramach Programu Usług Społecznych w Gminie Adamówka*

**INDYWIDULANY PLAN USŁUG SPOŁECZNYCH NR……………..**

SPORZĄDZONY NA PODSTAWIE INDYWIDUALNEJ DIAGNOZY POTRZEB PRZEPROWADZONEJ W DNIU………………………………

Stanowiący kontrakt między stronami w zakresie usług społecznych realizowanych przez Centrum Usług Społecznych w Adamówce

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA | | | |  | | |
| ADRES, NUMER TELEFONU UCZESTNIKA | | | |  | | |
| PESEL UCZESTNIKA | | | |  | | |
| IMIĘ I NAZWISKO,  NUMER TELEFONU KOORDYNATORA PLANU | | | |  | | |
| DATA SPORZĄDZENIA/AKTUALIZACJI | | | |  | | |
| TERMIN OBOWIĄZYWANIA | | | |  | | |
| ZAŁĄCZNIKI DO PLANU | | | | Regulamin korzystania z usług społecznych oferowanych  w ramach Programu Usług Społecznych w Gminie Adamówka  wraz z załącznikami. | | |
| Lp. | NAZWA USŁUGI | OKRES ŚWIADCZENIA USŁUGI | HARMONOGRAM ŚWIADCZENIA USŁUGI | | ZAKRES ŚWIADCZONEJ USŁUGI | MIEJSCE ŚWIADCZENIA USŁUGI |
| 1) |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |

Plan sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Informacje dotyczące podmiotów świadczących usługi oraz dane szczegółowe zostaną przekazane na Karcie Usług.

\ ……………………………………………… ………………………………………………………

data i podpis Uczestnika [[1]](#footnote-1) data i podpis KIPUS

1. W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna. [↑](#footnote-ref-1)