*Załącznik nr 7 do Regulaminu korzystania z usług społecznych oferowanych w ramach Programu Usług Społecznych w Gminie Adamówka*

**KARTA USŁUG**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA |  |
| ADRES, NUMER TELEFONU UCZESTNIKA |  |
| IMIĘ I NAZWISKO,NUMER TELEFONU KOORDYNATORA PLANU |  |
| DATA SPORZĄDZENIA/AKTUALIZACJI |  |
| TERMIN OBOWIĄZYWANIA |  |
| Lp. | NAZWA I ZAKRES USŁUGI | RODZAJ USŁUGI | MIEJSCE ŚWIADCZENIA USŁUGI | HARMONOGRAM ŚWIADCZENIA USŁUGI | TERMIN USŁUGI | Podpis KIPUS / specjalisty / wychowawcy / animatora / asystenta /  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |