*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 / |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |