**Załącznik Nr 2 do Regulaminu**

**Programu Pomocy pod nazwą "Złota Rączka dla Seniora"**

**KARTA USŁUGI**

**I. INFORMACJE OGÓLNE:**

1. Nr Karty:

2. Data i godzina Zgłoszenia:

|  |  |
| --- | --- |
| **OSOBA ZGŁASZAJĄCA** | **OSOBA PRZYJMUJĄCA ZGŁOSZENIE** |
| 1. Imię i nazwisko:2. Adres zamieszkania:3. Nr telefonu:4. Przyczyna Zgłoszenia: | 1. Imię i nazwisko:2. Stanowisko służbowe:3. Nr telefonu: |

**II. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **OPIS USTERKI** | **UWAGI** |
|  |  |
| **PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI** | **UWAGI** |
|  |  |
| **CZY WYMAGANY BĘDZIE ZAKUP MATERIAŁÓW PRZEZ PRACOWNIKA REALIZATORA** | **TAK / NIE \*** |
|  |  |

**III. OPIS REALIZACJI USŁUGI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA REALIZACJI USŁUGI** | **OPIS WYKONANYCH ZADAŃ** | **EFEKT** |
|  |  |  |

.................................................... .............................................

 Podpis osoby Zgłaszającej Podpis Realizatora

\* niepotrzebne skreślić