

Załącznik nr 2A do Umowy

.....
Pieczętka jednostki organizacyjnej

Zgłoszenie zmiany zakresu, wymiaru świadczonych usług

W dniu pracownik socjalny zgłasza zmianę świadczonych usług opiekuńczych u Pana/Pani zamieszkałego/ej w Mikołowie przy ul. w zakresie:*

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

w ilości godzin w dni robocze (np. codziennie, jeden raz w tygodniu, miesięcznie, inaczej:)**

w ilości godzin w soboty, niedziele i święta i/lub w porze nocnej)***

Zmiana świadczonych usług następuje od dnia

.....
Podpis i pieczętka osoby zgłaszającej zmianę

* proszę podać zakres

** proszę zaznaczyć lub wpisać właściwą częstotliwość

*** proszę zaznaczyć i wpisać częstotliwość