

Załącznik nr 2 do Umowy nr
z dnia

.....
Pieczęć jednostki organizacyjnej

Zgłoszenie wejścia w środowisko

W dniu pracownik socjalny zgłasza konieczność objęcia
pomocą w formie usług opiekuńczych od dnia do dnia

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)**

Termin rozpoczęcia świadczenia usług.....

Telefon kontaktowy pracownika socjalnego

Telefon kontaktowy strony

.....
Podpis i pieczęć osoby zlecającej usługi

* w przypadku donoszenia posiłków na wynos z DDP – proszę powyższe zaznaczyć

** proszę zaznaczyć lub wpisać właściwą częstotliwość

*** proszę zaznaczyć i wpisać częstotliwość