



Świadectwo Świadczonych Usług w zakresie świadczenia usług opiekuńczych

Pieczęć Wykonawcy

Miesiąc:	
Nazwisko i Imię klienta:	
Adres zamieszkania:	
Wymiar godzin:	
Nazwisko i Imię Opiekuna:	

Dzień	Nazwa dnia	Liczba godzin usług opiek.	Podpis klienta	Rodzaj wykonanej czynności/Uwagi	Podpis opiekuna
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Świadectwo Świadczonych Usług w zakresie świadczenia specjalistycznych usług opiekuńczych

Miesiąc:	
Nazwisko i Imię klienta:	
Adres zamieszkania:	
Wymiar godzin:	
Nazwisko i Imię Opiekuna:	

Dzień	Nazwa dnia	Liczba godzin specj. usług opiekuńczych	Podpis klienta	Rodzaj wykonanej czynności/Uwagi	Podpis opiekuna
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					