

ZLECENIE na świadczenie usług opiekuńczych

Data zlecenia

Nazwisko i imię świadczeniobiorcy

Adres świadczeniobiorcy: Działdowo ul.

Okres na jaki zleca się usługi

Liczba zlecanych godzin:

Dni robocze

Dni wolne od pracy

Zakres usług:

1) pomoc w zaspakajaniu potrzeb życiowych:

.....
.....

2) opieka higieniczna:

.....
.....

3) pielęgnacja zlecona przez lekarza:

.....
.....

...

.....
(podpis pracownika socjalnego)