

## 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)