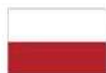




Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 3 do Instrukcji przyznawania i realizowania usług społecznych
w Centrum Usług Społecznych w Woźnikach

.....
Pieczęć instytucji

KARTA REALIZACJI USŁUGI

Nazwa usługi.....

Miesiąc/ rok

Imię i nazwisko Odbiorcy usługi

Nazwa / Imię i nazwisko Wykonawcy

L.p.	Data usługi	Godziny realizacji usług (od-do)	Podpis uczestn. projektu	Podpis Zleceniobiorcy	Uwagi
W miesiącu roku zrealizowano..... godzin usług.					

Zatwierdził:
(data i podpis KIPUSa/ pracownika CUS)

.....
(data i podpis Dyrektora/ OUS)