Załącznik nr 2 do umowy zlecenia nr …….. z dnia ……….

**Karta zlecenia usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych MOPS w Strumieniu i harmonogram ich realizacji**

1. Zlecam Pani/Panu…………………………. (*imię i nazwisko Wykonawcy*) realizację usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych MOPS w Strumieniu

*(imię i nazwisko uczestnika*) ………………………………………..,

(*adres zamieszkania uczestnika*) ………………………………………

*(dane kontaktowe, telefon/e-mail uczestnika ) …………………………………………………*

1. Usługi, o których mowa w ust. 1 realizowane będą w okresie ……………………….

………………… ………………..

**Zamawiający Wykonawca**