

Protokół z wizyty u osoby objętym wsparciem w formie usług opiekuńczych

w dniu

1. Imię i nazwisko osoby objętej usługami/ Adres zamieszkania

...../Ostróda

2. Ogólna opinia świadczeniobiorcy o świadczeniu usług opiekuńczych

.....

.....

.....

.....

.....

3. Zastrzeżenia/Propozycje zmian

.....

.....

.....

.....

4. Prawidłowość rozliczania środków finansowych, regulowanie należności (opłaty)

.....

5. Opinia o osobie wykonująca usługi opiekuńcze

.....

.....

.....

6. Czy zakres świadczonych usług jest dla Pani/Pana wystarczający? Jeśli nie – w jakim zakresie?

Protokół został mi odczytany i nie wnoszę do niego uwag.

.....
podpis osoby korzystającej z usług

.....
podpis i pieczęć pracownika socjalnego