Załącznik nr 3: Dziennik czynności opiekuńczych wraz z listą obecności

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika projektu** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Okres świadczenia usługi opiekuńczej** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Rodzaj wykonywanej czynności** | **Uwagi** | **Podpis osoby świadczącej usługę** | **Podpis Uczestnika projektu** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis osoby świadczącej usługi** |  |
| **Podpis Uczestnika projektu** |  |
| **Miejscowość, data** |  |