

INDYWIDUALNY PLAN USŁUG SPOŁECZNYCH NR.....

SPORZĄDZONY NA PODSTAWIE INDYWIDUALNEJ DIAGNOZY POTRZEB PRZEPROWADZONEJ W DNIU.....

Stanowiący kontrakt między stronami w zakresie usług społecznych realizowanych przez Centrum Usług Społecznych w Goleszowie

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA	
ADRES UCZESTNIKA * NUMER TELEFONU (fakultatywnie)	
PESEL UCZESTNIKA	
IMIĘ I NAZWISKO, NUMER TELEFONU KOORDYNATORA PLANU	
DATA SPORZĄDZENIA/AKTUALIZACJI	
TERMIN OBOWIĄZYWANIA	
ZAŁĄCZNIKI DO PLANU	Regulamin korzystania z usług społecznych oferowanych przez CUS w Goleszowie wraz z załącznikami.

Lp.	NAZWA USŁUGI	OKRES ŚWIADCZENIA USŁUGI	HARMONOGRAM ŚWIADCZENIA USŁUGI	ZAKRES ŚWIADCZONEJ USŁUGI	MIEJSCE ŚWIADCZENIA USŁUGI
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					

Plan sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Informacje dotyczące podmiotów świadczących usługi oraz dane szczegółowe zostaną przekazane na Karcie Usług.

.....
data i podpis Uczestnika

.....
data i podpis KIPUS

ZATWIERDZIŁ: