Załącznik nr 3 do umowy

KARTA PRACY Z OSOBĄ BEZDOMNĄ

Imię i nazwisko	Data urodzenia	Ostatnie zameldowanie	Data przyjęcia do placówki/data opuszczenia placówki

Forma wsparcia* / Rok	M-c							Podpis klienta	Podpis osoby udzielającej wsparcia
2021	styczeń								
	luty								
	marzec								
	kwiecień								
	maj								
	czerwiec								
	lipiec								
	sierpień								
	wrzesień								
	październik								
	listopad								
	grudzień								

* Rodzaje wsparcia, z których skorzystała dana osoba, np. trening umiejętności społecznych, trening higieniczny itp. Uwaga: Wykonawca może zwiększyć liczbę kolumn tabeli, żeby dostosować ją do liczby form wsparcia udzielanego osobom bezdomnym przebywającym w schronisku.