

## KARTA PRACY Z OSOBĄ BEZDOMNĄ

Imię i nazwisko		Data urodzenia	Ostatnie zameldowanie				Data przyjęcia do placówki/data opuszczenia placówki				
Forma wsparcia*										Podpis klienta	Podpis osoby udzielającej wsparcia
Rok	M-c										
<b>2021</b>	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.