

Załącznik nr 1 do umowy - wzór Karty zlecenia usługi

Karta zlecenia usługi „Transport dla seniora i osób z niepełnosprawnościami; tzw. Taxi dla seniora i osób z niepełnosprawnościami”

Nr zlecenia	
Nazwa Wykonawcy	
Numer umowy, data podpisania	
Nazwa projektu	„Rozwój Wielkopolskiej Sieci Centrów Usług Społecznych” nr FEWP.06.13-IZ.00-0002/23 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021 - 2027 Priorytet 6. Działanie 06.13 Usługi społeczne i zdrowotne
Rodzaj wsparcia	

Dane odbiorcy usługi	
Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy, adres e-mail	
Termin wykonania usługi	

Szczegóły usługi:	
-------------------	--

Dane osoby do kontaktu z Centrum Usług Społecznych w Swarzędzu: