



KARTA ZGŁOSZENIA

Potrzeby skorzystania z usługi „Złota Rączka”

Numer zgłoszenia (nadaje MOPS w Ciechanowie)	
Dane osoby zgłaszającej	
Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu	
Dane osoby korzystającej z usługi (nie uzupełniać, jeśli są takie same, jak dane osoby zgłaszającej)	
Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu	
Adres zamieszkania osoby korzystającej z usługi	
Określenie rodzaju usługi/zakresu prac	
Dodatkowe informacje/uwagi	
Ocena spełnienia przesłanek do realizacji usługi	
Kryteria	Uzasadnienie

.....
Data i podpis przyjmującego zgłoszenie

.....
Data i podpis składającego Kartę Zgłoszenia*

***nie dotyczy zgłoszeń telefonicznych**