

## KARTA REALIZACJI USŁUGI SPOŁECZNEJ

.....

w ramach projektu nr POWR.02.08.00-00-0045/20 "CUS w gminie Wojcieszków - wysoka jakość usług społecznych dla mieszkańców gminy" Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój, realizowany w ramach Osi priorytetowej II Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji, Działanie: 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym.

Niniejszym potwierdzam/nie potwierdzam odbiór usługi społecznej w ..... wykonanej zgodnie z umową nr..... zawartą w dniu .....

<b>Imię i nazwisko Uczestnika Projektu</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	

**Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że skorzystałem/am z usługi społecznej indywidualnego poradnictwa psychologicznego dla dorosłych**

<b>Rodzaj usługi społecznej</b>	<b>Forma realizacji (właściwe zaznaczyć znakiem X)</b>		<b>Data realizacji</b>	<b>Czas trwania usługi (w godz.)</b>	<b>Imię i nazwisko osoby świadczącej usługę oraz podpis</b>
.....	1. W siedzibie zamawiającego/realizatora usługi - zajęcia indywidualne - zajęcia grupowe	<input type="checkbox"/>			
	2. W miejscu zamieszkania Uczestnika projektu	<input type="checkbox"/>			
	3. W formie zdalnej, z wykorzystaniem technik porozumiewania się na odległość*	<input type="checkbox"/>			

.....

podpis Uczestnika Projektu

\* W przypadku formy zdalnej, jako dowód realizacji usługi należy wykonać zrzut ekranu z aplikacji, jego wydruk dołączyć do Karty usługi społecznej .....

Jednocześnie prosimy o ocenę, w jakim stopniu zrealizowana usługa  
..... spełniła Pani/Pana oczekiwania (właściwie zaznaczyć znakiem X)

Całkowicie spełniła moje oczekiwania	
W przeważającej części spełniła moje oczekiwania	
W niewielkim stopniu spełniła moje oczekiwania	
W ogóle nie spełniła moich oczekiwań	