



Załącznik nr 6 do Indywidualnego Planu Usług Społecznych

Bukowsko,

Notatka służbowa

W dniu.....Pani/Pan.....,
zam..... poinformował mnie, że z dniem.....składa
rezygnację ze świadczonych usług społecznych:
tj.....

W/w poinformował/a że udział w świadczonych usługach społecznych

- spełnił
- nie spełnił

potrzeby w zakresie dostępnych usług społecznych w Gminie Bukowsko.

.....

Podpis KIPUS