

Załącznik Nr 1 do Regulaminu usług „Złota Rączka”

KARTA ZGŁOSZENIA USŁUGI „ZŁOTA RĄCZKA,”

TERMIN ZGŁOSZENIA USŁUGI			
DATA		GODZINA	
NUMER ZGŁOSZENIA			
DANE DOTYCZĄCE ZGŁASZAJĄCEGO			
IMIĘ I NAZWISKO ZGŁASZAJĄCEGO – POKREWIEŃSTWO Z UCZESTNIKIEM PROJEKTU			
ADRES ZAMIESZKANIA			
NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO			
DANE UCZESTNIKA USŁUGI			
IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA USŁUGI			
ADRES ZAMIESZKANIA			
NUMER TELEFONU KONTAKTOWEGO			
OKREŚLENIE RODZAJU USŁUGI			
RODZAJ ZGŁASZANEJ POTRZEBY		UWAGI	
NAPRAWA CIEKNĄCEGO KRANU, WADLIWIE DZIAŁAJĄCEJ SPŁUCZKI			
WYMIANA USZCZELKI W URZĄDZENIACH WODNO-KANALIZACYJNYCH, CZYSZCZENIE ODPŁYWU			
MYCIE OKIEN, PRANIE, SPRZĄTANIE			
POMOC PRZY ZAPEWNIENIU OPAŁU NA ZIMĘ			
PRACE GOSPODARCZE			
WYMIANA ŻARÓWKI			



Realizator projektu:

Stowarzyszenie Rodziców i Przyjaciół Osób Niepełnosprawnych PRZYSTAŃ

ul. Żeromskiego 1, 97-400 Bełchatów tel. 516045260, e-mail: biuro@przystan.belchatow.pl

NAPRAWA GNIAZDEK ELEKTRYCZNYCH	
PODŁĄCZENIE PRALKI/ZMYWARKI	
NAPRAWY MEBLOWE: ZEPSUTE BĄDZ WYRWANE ZAWIASY SZAFEK KUCHENNYCH	
INNE DROBNE CZYNNOŚCI NAPRAWCZE I MONTAŻOWE	
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PRZYJMUJĄCEJ ZGŁOSZENIE	PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ ZGŁOSZENIE
PROPONOWANY TERMIN REALIZACJI ZGŁOSZENIA	PRACOWNIK REALIZUJĄCY WYKONANIE ZGŁOSZENIA

ODMOWA PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA

POWODY/PRZYCZYNY ODMOWY REALIZACJI ZGŁOSZENIA		
IMIĘ I NAZWISKO OSOBY PRZYJMUJĄCEJ ZGŁOSZENIE	PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ ZGŁOSZENIE	