**Wykaz usług**

Oświadczam, że wykonałem (-am) następujące usługi Teleopieki:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Okres wykonywania usługi(w miesiącach)** | **liczba podopiecznych objętych usługą**  | **Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonania** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |