

PRZYKŁAD - jak należy wypełniać Załącznik

Lp.	Zakres usług socjalnych	Liczba osób bezdomnych objętych usługą		Koszt całkowity usługi (zł)	W tym::
		Ogółem	W tym: indywidualnym programem wychodzenia z bezdomności		Dotacja (zł)
	OGÓLEM:				10 000
1	Wyżywienie	21	10	16 000	8 000
2	Środki higieny osobistej	21	10	4 000	2 000

Zleceniodawca

.....

Zleceniobiorca

.....