



Wzór:

Karta monitoringu indywidualnego planu usług społecznych z dnia .....

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Lp.	Nazwa usługi	Data wykonania	Zakres realizacji

UWAGI:

.....  
.....  
.....

.....  
Podpis KIPUS

Sporządził:

Organizator usług społecznych  
  
Anna Ryś

Zatwierdził:

DYREKTOR  
Centrum Usług Społecznych  
w Łanach  
  
Katarzyna Zukowska - Koc