



Załącznik nr 13 do Regulaminu realizacji Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej”- edycja 2023 w Gminie Wiejskiej Lubawa realizowanego przez Ośrodek Pomocy Społecznej Gminy Lubawa.

Protokół z kontroli i monitoringu świadczonych usług asystentury w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej” - edycja 2023.

Lubawa, dnia r.

.....
(pieczęćka Realizatora Programu)

PROTOKÓŁ Nr

z przeprowadzonej w dniu kontroli jakości świadczonych usług w ramach Programu „Asystent osobisty osoby niepełnosprawnej ” – edycja 2023

Godzina rozpoczęcia kontroli:

Godzina zakończenia kontroli:

I. Miejsce dokonania kontroli:

.....
.....

II. Imię i nazwisko osób przeprowadzających kontrolę oraz stanowisko służbowe:

1.

2.

III. W trakcie kontroli stwierdzono co następuje:

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

Podpis osoby u której odbyła się kontrola

.....

Podpisy osób przeprowadzających kontrolę

.....

.....