



Załącznik Nr 1 do Umowy z Wykonawcą

Nazwa Wykonawcy: _____

KARTA UDZIELONEGO WSPARCIA
Uczestnika wsparcia psychologa psychoterapeuty/
Uczestnika wsparcia psychologa terapeuty uzależnień

Lp.	Data udzielonego wsparcia	Zakres świadczonych usług / Rodzaj udzielonego wsparcia	Czytelny podpis osoby objętej wsparciem
1.			
2.			
3.			

.....
data, podpis osoby uprawnionej