



KARTA REALIZACJI USŁUG ASYSTENCKICH

BENEFICJENT	Centrum Edukacji Zawodowej Angelika Ćwierтка
PARTNER	POINT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
TYTUŁ PROJEKTU	„Dobra Asystentura”
NUMER PROJEKTU	FEDS.09.01-IP.02-0063/23
OKRES REALIZACJI PROJEKTU	01.09.2025 – 30.11.2026

Karta realizacji usług asystenckich nr (mm/rrrr/DA/inicjały Asystenta)

Imię i nazwisko Uczestnika Projektu:

Adres Uczestnika Projektu:

Rozliczenie wykonania usług asystenckich w okresie od do

(Uwaga: Kartę realizacji usługi należy uzupełniać na bieżąco)



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

Lp.	Data usługi	Godziny realizacji usługi (od – do)	Rodzaj i miejsce realizacji usługi *)	Czytelny podpis uczestnika/opiekuna prawnego
		Liczba godzin zrealizowanych		
1.		Od-		
		Do-		
		Liczba godzin:		
2.		Od-		
		Do-		
		Liczba godzin:		
3.		Od-		
		Do-		
		Liczba godzin:		
4.		Od-		
		Do-		
		Liczba godzin:		
5.		Od-		
		Do-		
		Liczba godzin:		



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

6.		Od-		
		Do-		
		Liczba godzin:		
7.		Od-		
		Do-		
		Liczba godzin:		
8.		Od-		
		Do-		
		Liczba godzin:		
9.		Od-		
		Do-		
		Liczba godzin:		
10.		Od-		
		Do-		
		Liczba godzin:		



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

11.		Od-		
		Do-		
		Liczba godzin:		
12.		Od-		
		Do-		
		Liczba godzin:		
13.		Od-		
		Do-		
		Liczba godzin:		
14.		Od-		
		Do-		
		Liczba godzin:		
15.		Od-		
		Do-		



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

OŚWIADCZENIA

Oświadczenie Asystenta Osobistego Osoby z Niepełnosprawnościami

Łączna liczba zrealizowanych godzin usług asystenckich w miesiącu 2026 r. wyniosła godzin.

.....

Data i podpis Asystenta

Oświadczenie Uczestnika Projektu/opiekuna prawnego

Potwierdzam zgodność karty realizacji usług asystenckich w miesiącu2026 r.

.....

Data i podpis Uczestnika Projektu/opiekuna prawnego

* Należy wskazać miejsce realizacji usługi asystencji osobistej, np. w miejscu zamieszkania, wyjazd do innej miejscowości.