

Zapotrzebowanie na liczbę godzin na dany miesiąc „asystenta osobistego osoby z
niepełnosprawnością”- edycja 2026

.....

(Imię nazwisko adres osoby wnioskującej o asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej)

Liczba godzin na miesiąc:

Styczeń 2026-

Luty 2026-

Marzec 2026-

Kwiecień 2026-

Maj 2026-

Czerwiec 2026-

Lipiec 2026-

Sierpień 2026 -

Wrzesień 2026-

Październik 2026-

Listopad 2026-

Grudzień 2026 -.....

W przypadku zmiany liczby godzin na poszczególne miesiące poinformuję o tym fakcie

.....

podpis