SCHEDA ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI VOUCHERIZZATA

NOTE INFORMATIVE VOUCHER:

1) Il Voucher è dato (segnare la voce che interessa) per progetto Individualizzato € per Livello di intensità €

2) Nel caso di più livelli esplicitare: **n° livelli** previsti ..... **intensità** (descrizione singolo livello) a) ---------- b) ---------- c) ---------- d) ---------- **ammontare** (di ciascun livello) € -------- € -------- € -------- € --------

UTENTE *	**PRESTAZIONI DI PERSONALE SOCIALE**		**PRESTAZIONI COMPLEMENTARI**		**LIVELLO VOUCHER EROGATO**	**n. ORE PREVISTE PROGETTO INDIVIDUALIZZATO**	**AMMONTARE COMPLESSIVO €.**
	A.S.A	EDUCATORE	Lavanderia/Stireria	Pasti			

- Il nominativo o numero identificativo deve essere corrispondente al nominativo/numero id. della scheda analitica servizi

SCHEDA ASSISTENZA DOMICILIARE DISABILI VOUCHERIZZATA

NOTE INFORMATIVE VOUCHER:

1) Il Voucher è dato (segnare la voce che interessa) per progetto Individualizzato € per Livello di intensità €

2) Nel caso di più livelli esplicitare: **n° livelli** previsti ..... **intensità** (descrizione singolo livello) a) ---------- b) ---------- c) ---------- d) ---------- **ammontare** (di ciascun livello) € -------- € -------- € -------- € --------

UTENTE *	**PRESTAZIONI DI PERSONALE SOCIALE**		**PRESTAZIONI COMPLEMENTARI**		**LIVELLO VOUCHER EROGATO**	**n. ORE PREVISTE PROGETTO INDIVIDUALIZZATO**	**AMMONTARE COMPLESSIVO €.**
	A.S.A	EDUCATORE	Lavanderia/Stireria	Pasti			

* Il nominativo o numero identificativo deve essere corrispondente al nominativo/numero id. della scheda analitica servizi

SCHEDA ASSISTENZA DOMICILIARE MINORI VOUCHERIZZATA

NOTE INFORMATIVE VOUCHER:

1) Il Voucher è dato (segnare la voce che interessa) per progetto Individualizzato € per Livello di intensità €

2) Nel caso di più livelli esplicitare: **n° livelli** previsti ..... **intensità** (descrizione singolo livello) a) ---------- b) ---------- c) ---------- d) ---------- **ammontare** (di ciascun livello) € -------- € -------- € -------- € --------

UTENTE *	**PRESTAZIONI DI PERSONALE SOCIALE**		**PRESTAZIONI COMPLEMENTARI**		**LIVELLO VOUCHER EROGATO**	**n. ORE PREVISTE PROGETTO INDIVIDUALIZZATO**	**AMMONTARE COMPLESSIVO €.**
	A.S.A	EDUCATORE	Lavanderia/Stireria	Pasti			

* Il nominativo o numero identificativo deve essere corrispondente al nominativo/numero id. della scheda analitica servizi