

Załącznik Nr 3 do  
Szczegółowych Warunków Otwartego  
Konkursu ofert na prowadzenie  
jadłodajni dla osób z problemem  
alkoholowym w formie powierzenia  
realizacji zadania.

**Karta abonamentowa na miesiąc ..... 2012 r.**

Imię i Nazwisko podopiecznego .....

Adres podopiecznego .....

Dzień m-ca	Podpis podopiecznego	Dzień m-ca	Podpis podopiecznego
1		17	
2		18	
3		19	
4		20	
5		21	
6		22	
7		23	
8		24	
9		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16		Razem	