**Załącznik nr 3**

**LISTA AKTYWNOŚCI I USŁUG:**

POWIAT/GMINA:…………………………………………………………..….

DATA SPORZĄDZENIA:……………………………………………….……....

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AKTYWNOŚĆ / USŁUGA** | **REALIZATOR / MIEJSCOWOŚĆ/ DNI I GODZINY** | **ODBIORCY**  GRUPA  Z- ZAMKNIĘTA  O- OTWARTA  WARUNEK | **ODBIORCY**  GRUPA CELOWA ART. 7 USTAWY O POMOCY SPOŁECZNEJ | **OBSZAR**  S- SOCJALNY  SI- SPOŁECZNO-INTEGRACYJNY  Z- ZDROWIA  P- PROZAWODOWY  R- RODZINNY  SK - SPORT I KULTURA  P- PRAWNY  E- EDUKACJI  I-INNY |
| **1)DZIECI I MŁODZIEŻ** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **2) RODZINY Z DZIEĆMI** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **3) OSOBY DOROSŁE** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **4) OSOBY STARSZE** | | | | |
|  |  |  |  |  |