**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**  |
|  |  |  |  |  |