Załącznik nr 5
tabela nr 1

Pieczęć zleceniobiorcy

REJESTR OSÓB KORZYSTAJĄCYCH Z NOCLEGOWNI W M-CU ….....202..... roku

Lp.	Nazwisko i imię	**Dni w miesiącu**																													
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Ilość zgłoszonych telefonicznie do MOPS osób																															

Sporządził ….....

Zatwierdził ….....

Data przekazania rejestru do MOPS ….....

Data i podpis osoby odbierającej

Oznaczenia:

V – pełen nocleg

X – usunięcie z noclegowni z powodu złamania regulaminu

Z – pobyt w noclegowni wskutek interwencji Policji lub innych Służb Porządkowych

H – osoby korzystające tylko z urządzeń sanitarnych (mycie i inne czynności higieniczne)