Załącznik nr 4
do Załącznika nr 2
do zarządzenia nr 169/2024
Burmistrza Miasta Szczecinek
z dnia 18 listopada 2024 r.

Informacja o osobach korzystających
z pomocy w Punkcie Pomocy Bezdomnym i Potrzebującym
zestawienie za miesiąc .....

L.p.	Imię i nazwisko*	PESEL lub data urodzenia	Ostatnie stałe miejsce zameldowania	Źródło finansowania tj. wskazanie gminy ponoszącej koszt

Data i czytelny podpis osoby sporządzającej zestawienie .....

*osobę należy wykazać tylko 1 raz, bez względu na to ile razy w miesiącu korzystała z oferty.