

**Załącznik nr 1 do zarządzenia Nr 240/2023
Wojewody Łódzkiego z dnia 19 grudnia 2023 r.**

Wykaz spraw rozpatrzonych na posiedzeniach składów ustalających przez specjalistę do spraw ustalania poziomu potrzeby wsparcia w siedzibie zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności w miesiącu20.... r.

Imię i nazwisko specjalisty do spraw ustalania poziomu potrzeby wsparcia:		
L.p.	Data rozpatrzenia spraw:	Ilość spraw
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Jednostkowy koszt rozpatrzonej sprawy (dokonanej oceny ustalenia poziomu potrzeby wsparcia):
.....zł,

Liczba rozpatrzonych spraw: szt.

Kwota łączna:zł

.....
Podpis osoby dokonującej ustalenia
poziomu potrzeby wsparcia

Sprawdzono za zgodność ze stanem faktycznym

Łódź, dnia