

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
(imię i nazwisko)

.....  
.....  
(adres do korespondencji)

.....  
.....  
(telefon kontaktowy)

### **INFORMACJA O CENIE**

Proponuję realizację specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania osoby (tj. na terenie Gminy Włodawa) w następującej cenie brutto (w PLN):

1) terapia behawioralna ..... zł brutto za jedną godzinę zegarową,

2) terapia integracji sensorycznej ..... zł brutto za jedną godzinę zegarową.

.....  
(podpis)