

Nazwa Wykonawcy:

Karta pracy wykonania usług społecznych
pn.:
(dla każdej części zamówienia osobno)

Lp.	Data	Liczba konsultacji	Zakres usług	Podpis mieszkańca

.....
data, podpis Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy:

Formularz wykonania usług społecznych

pn.:

w miesiącu 2026 roku

(dla każdej części zamówienia osobno)

Lp.	Data	Liczba godzin	Podpis

.....
data, podpis Wykonawcy