

KARTA PRACY OSOBY ŚWIADCZĄCEJ USŁUGI					
miesiąc 20... r.					
.....					
(nazwisko i imię osoby świadczącej usługi)					
Nazwisko i imię osoby objętej usługami:					
Miejsce świadczenia usług:					
Wykonywanie usług: od do					
Dni tygodnia:					
W godzinach:					
Liczba godzin :					
Data	GODZINY	PODPIS OSOBY OBJĘTEJ USŁUGAMI LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ	Data	GODZINY	PODPIS OSOBY OBJĘTEJ USŁUGAMI LUB OSOBY UPOWAŻNIONEJ
Uwagi osoby świadczącej usługi:			Razem zrealizowane godziny		
ROZLICZENIE WYKONANIA USŁUG					
DATA	PODPIS OSOBY SPRAWDZAJĄCEJ		AKCEPTACJA WYKONANIA, UWAGI I WNIOSKI		