Załącznik nr 3 do umowy

……………………….……….………….

Pieczęć Zleceniobiorcy - realizator usług

ROZLICZENIE FINANSOWE

usług opiekuńczych

za miesiąc ……………2025 r.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usług | Liczba  godzin usług  wykonanych | Naliczenie kwoty  za miesiąc bieżący | | Dotychczas przekazana dotacji | Dotychczasowe wykonanie |
| Stawka | Całkowity koszt usługi  (kol. 3x4) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | |  |  |  |  |  |

Sporządził: …………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej