Załącznik nr 2 do umowy

………………………..………………….

Pieczęć Zleceniobiorcy - realizatora usług

Formularz wykonania usług opiekuńczych

za miesiąc …………………….2025 r.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię  usługobiorcy | Adres usługobiorcy | Godziny zlecone | | | Godziny wykonane | | |
| w dni  robocze | w dni wolne | razem  (kol 4+5) | w dni  robocze | w dni wolne | razem  (kol 7+8) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | | |  |  |  |  |  |  |

Sporządził:

……………………………………….

Data i podpis osoby upoważnionej