Załącznik nr 1 do umowy

.............................................

(nazwisko i imię podopiecznego)

..............................................

(adres zamieszkania)

**KARTA CZASU PRACY OPIEKUNA DOMOWEGO**

Pan/Pani ................................................

za miesiąc....................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data usługi | Czas pracy | | | Podpis podopiecznego |
| Od | Do | Ilość godzin |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

.................................godz/ mc x ........................................... zł = ..................................... zł

(liczba godzin w miesiącu) ( stawka godzinowa za usługę) ( kwota za zrealizowane usługi)