

KARTA PRACY

Nazwisko i Imię opiekuna/ki:

Nazwisko i Imię podopiecznego:

W MIESIĄCU

Lp.	Imię i Nazwisko podopiecznego, na rzecz którego świadczone usługi	ilość godzin w miesiącu	odpłatność podopiecznego	odpłatność GOPS
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
	RAZEM:			

Sporządził

dnia

Załącznik nr 2 do umowy

.....

.....

[illegible]