

DANE PODOPIECZNEGO

Załącznik Nr 2 do umowy

Imię i Nazwisko:

Adres:

Karta pracy opiekuna domowego na miesiąc

Imię i nazwisko pracownika:.....

| Dzień usługi | Czas pracy | | Podpis podopiecznego | Dzień usługi | Czas pracy | | Podpis podopiecznego |
|---|--------------------|----------------|-------------------------|--------------|--------------------|----------------|-------------------------|
| | Godz. pracy od -do | Ilość godz. | | | Godz. pracy od -do | Ilość godz. | |
| 01.06.11 | | | | 20.06.11 | | | |
| 02.06.11 | | | | 21.06.11 | | | |
| 03.06.11 | | | | 22.06.11 | | | |
| 04.06.11 | | | | 23.06.11 | | | |
| 07.06.11 | | | | 24.06.11 | | | |
| 08.06.11 | | | | 25.06.11 | | | |
| 09.06.11 | | | | 26.06.11 | | | |
| 10.06.11 | | | | 27.06.11 | | | |
| 12.06.11 | | | | 28.06.11 | | | |
| 13.06.11 | | | | 29.06.11 | | | |
| 14.06.11 | | | | 30.06.11 | | | |
| 15.06.11 | | | | | | | |
| 16.06.11 | | | | | | | |
| 17.06.11 | | | | | | | |
| 18.06.11 | | | | | | | |
| 19.06.11 | | | | | | | |
| Suma przepracowanych w miesiącu godzin: | | | | | | | |

| | |
|--------------------------------------|--|
| Suma dni pracujących w miesiącu: | |
| Suma dni przepracowanych w miesiącu: | |
| Suma przepracowanych godzin: | |

Potwierdzam wykonanie usług domowych

.....
(data i podpis organizatora)