

Numer sprawy: OPS/ZP/3/2014

Pieczec firmowa wykonawcy

załącznik nr 1 do umowy nr 3/ZP/2014

**Rozliczenie z realizacji usług opiekuńczych świadczonych przez:**

.....  
Nazwa wykonawcy

W okresie ..... 2015 roku  
Miesiąc słownie

lp	Nazwisko i imie	adres	Ilość godzin usług zleconych	Ilość godzin usług wykonanych	Wartość usługi	Nazwisko osoby realizującej usługę	uwagi