Numer sprawy: OPS/ZP/1/2015

Pieczęć firmowa wykonawcy

załącznik nr 1 do umowy nr 1/ZP/2015

Rozliczenie z realizacji usług opiekuńczych świadczonych przez:

…….
Nazwa wykonawcy

W okresie ……. 2016 roku
Miesiąc słownie

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

Podpis wykonawcy