

Pieczęć Zamawiającego

Karta wydania gorących posiłków dla podopiecznych
Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Praga Północ m.st. Warszawy

Nazwisko i Imię podopiecznego OPS:

Adres podopiecznego OPS :

Przyznana ilość posiłków w miesiącu :

Miesiąc:

Dzień miesiąca	Podpis wydającego posiłek	Oświadczam, że pobrałem posiłek – miejsce na podpis	Dzień miesiąca	Podpis wydającego posiłek	Oświadczam, że pobrałem posiłek – miejsce na podpis
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		
			31		

Ilość wydanych posiłków w miesiącu

Podpis wykonawcy

Pieczęć Wykonawcy