Załącznik Nr 1
do Uchwały Nr XXXI/230/2018
Rady Gminy Grabica
z dnia 23 maja 2018 r.

.....
(pieczęć organu przyznającego
usługi opiekuńcze)

KARTA CZASU PRACY

Zleca się Pani/Panu .....
(imię i nazwisko pracownika świadczącego usługi opiekuńcze)

Świadczenie usług opiekuńczych / specjalistycznych usług opiekuńczych

dla Pani / Pana .....

zamieszkałej / ego .....

.....

w okresie od ..... do .....

w godzinach od ..... do .....

Lp.	Data usługi	Czas pracy		Podpis świadczeniobiorcy usług lub jego przedstawiciela ustawowego lub członka jego rodziny
		Godziny od – do	Ilość godzin	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				

.....
(podpis pracownika świadczącego usługi)

Potwierdzam wykonanie pracy zgodnie z powyższym

.....
(podpis świadczeniobiorcy lub jego przedstawiciela ustawowego
lub członka rodziny)