Załącznik nr 2 do projektu umowy

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Rozliczenie godzin usług opiekuńczych za miesiąc ...../wzór

L. p.	Imię i nazwisko Klienta	Usługi w dni robocze		Usługi w dni wolne		Razem wartość dla Wykonawcy	Stawka za 1 godzinę usług dla Klienta	Wartość usług dla Klienta (do zapłaty)	Uwagi
		Ilość	Wartość brutto	Ilość	Wartość brutto				

.....
(miejscowość, data, podpis Wykonawcy)