

Ewidencja liczby godzin wykonywania umowy zlecenia / świadczenia usług

Miesiąc: 20..... r.

Nazwisko i imię Wykonawcy:.....

Dzień miesiąca	Liczba godzin wykonywania umowy zlecenia/świadczenia usług			Podpis Wykonawcy	Uwagi	Podpis Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnionej
	Godz. rozpoczęcia pracy	Godz. zakończenia pracy	Liczba godzin pracy			
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						
Liczba godzin wykonywania umowy ogółem:						