

(pieczętka)

Kcynia, dnia.....

Wykaz zrealizowanych godzin w okresie rozliczeniowym

Pan/i.....

(imię i nazwisko, adres Zleceniobiorcy)

Pan/i.....

(imię i nazwisko, adres podopiecznego)

W dniach od.....do.....

[illegible]

Stwierdzam obecność u chorego zgodnie
z liczbą dni i godzin wymienionych w wykazie

Potwierdzam wykonanie czynności

.....

.....