

.....
Imię Nazwisko podopiecznego

.....
Adres

ODPŁATNOŚĆ ZA ŚWIADCZONE USŁUGI

Na podstawie ewidencji czasu wykonywanych czynności przez opiekunki/opiekunów, podpisanego przez osobę objętą opieką, wyliczono odpłatność za świadczone usługi opiekuńcze w miesiącu 2017 roku.

- 1/ Ilość godzin wykonanych usług w dni powszednie -
- 2/ Ilość godzin wykonanych usług w dni wolne od pracy -
- 3/ Odpłatność za 1 godzinę usługi dni powszednie wynosi -
- 4/ Odpłatność za 1 godzinę usługi dni powszednie wynosi -
- Łączna kwota do zapłaty za miesiąc wynosi złotych.

Sporządził

Data i potwierdzenie odbioru

Wykonano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach:

1/ Adresat.

2/ Wykonawca specjalistycznych usług opiekuńczych.