

.....  
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 ..... 2018 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.