

SPRAWOZDANIE

Z REALIZACJI USŁUG OPIEKUŃCZYCH ZA MIESIĄC20..... r.

L.p.	Imię i nazwisko podopiecznego	Ilość godzin zgodnie ze zleceniem-decyzją	Ilość godzin faktycznie zrealizowanych w danym miesiącu	Koszt 1 godziny świadczonych usług opiekuńczych	Ogółem koszt zrealizowanych usług opiekuńczych	Termin nieświadczenia usług opiekuńczych	Powód-przyczyna nie świadczenia usług opiekuńczych w podanym terminie	Inne uwagi

Kwota otrzymanej dotacji na miesiąc w wysokościzł.

Kwota wykorzystanej dotacji w miesiącuw wysokościzł

Kwota dotacji do wykorzystania w miesiącu w wysokościzł.

Kwota dotacji wykorzystanej w miesiącuw wysokości zł

Kwota nie wykorzystanej dotacji w miesiącuw wysokościzł

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis Wykonawcy / Wykonawców lub osoby upoważnionej)