

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 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 miesiącu w wysokości zł

Kwota dotacji do wykorzystania w miesiącu w wysokości zł

Kwota dotacji wykorzystanej w miesiącu..... w wysokości..... zł

Kwota nie wykorzystanej dotacji w miesiącu w wysokości zł

..... (miejsowość), dnia r.

(podpis Wykonawcy / bkonawców lub osoby upoważnionej)