

(m.p.)

EWIDENCJA CZASU WYKONANIA ZLECENIA

Nazwisko, imię, adres zamieszkania

Umowa zlecenie nr: _____ z dnia: _____ 20____ r.

Za okres od: _____ do: _____ 20____ r.

Karta nr: _____

WYKONYWANE CZYNNOŚCI LUB USŁUGI OBJĘTE UMOWĄ ZLECENIA

Lp	Data	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Czas świadczenia czynności				Podpis zleceniobiorcy
				Ilość		Razem narastająco		
				godzin	minut	godzin	minut	
								z przeniesienia
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Uwagi
(inne zdarzenia wynikające z zawartej umowy zlecenia)

