

Bydgoszcz, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

KARTA GODZIN

za miesiąc rok

Dzień miesiąca	Ilość godzin
01	
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
RAZEM	

Do rachunku za wykonanie czynności zgodnie z

umową ZLECENIA Nr

Z dnia

Stwierdzam wykonanie godzin zgodnie z umową

.....

data

podpis

.....
Przyjmujący zlecenie