

.....  
Pieczęć podmiotu

Rozliczenie wykonania usług opiekuńczych w  
miesiącu ..... 2019 r.  
ROPS - .....

L.p.	Nazwisko i imię klienta	Adres klienta	Godziny zlecone (liczba godzin)	Godziny wykonane (liczba godzin)	Stawka godzinowa	Koszt całkowity (kol.5x6)	% odpłatności	Kwota należna od klienta (kol.7X8)
1	2	3	4	5	6	7	8	13
1.						0,00	0%	0,00
2.						0,00	0%	0,00
3.						0,00	0%	0,00
...						0,00	0%	0,00
...						0,00	0%	0,00
...						0,00	0%	0,00
...						0,00	0%	0,00
...						0,00	0%	0,00
...						0,00	0%	0,00
...						0,00	0%	0,00
<b>RAZEM</b>					<b>0</b>	<b>0</b>	<b>XX</b>	<b>0,00</b>

Sporządził : \_\_\_\_\_ Data:.....

Zatwierdził: