

.....
Imię i nazwisko realizatora zlecenia

KARTA WYKONYWANIA USŁUGI

Imię i nazwisko Seniora
Adres realizacji zlecenia.....

l.p.	Data realizacji zlecenia	Rodzaj wykonywanej usługi	Potwierdzenie wykonywania usługi (potwierdza senior)
Liczba usług wykonanych w ramach umowy zlecenia ogółem:			

.....
/podpis realizatora zlecenia, data/

ZATWIERDZAM

/podpis Koordynatora Programu „Wspieraj Seniora”, data/