

.....
pieczęć firmowa

Starachowice, dn.

**Sprawozdanie z realizacji usług opiekuńczych
w miesiącu 2026 r.**

Lp.	Nazwisko i imię	Adres zamieszkania	Liczba godzin usług zrealizowanych w dni powszednie (od poniedziałku do piątku)	Liczba godzin usług zrealizowanych w soboty, niedziele, inne dni wolne od pracy	Razem godziny powszednie i świąteczne
1					
2					
3					
4					
RAZEM					

.....
podpis, pieczęć osoby upoważnionej
ze strony Realizatora