Załącznik nr 4 do Regulaminu Programu

***Karta czasu pracy społecznej***

Nazwa zadania ....................................................................................................................................................................................

Nr umowy ………………………………………………………………………………………………………………………………..….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Data  | Zakres wykonywanej pracy | Ilość jednostek | Koszt jednostkowy | Wartość |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

……………………………………………………..

(podpis/ potwierdzenie wykonanych świadczeń