

KARTA CZASU PRACY ORAZ USŁUG ŚWIADCZONYCH NIEODPŁATNIE

Numer wniosku:.....

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Data wykonanej pracy (dd/mm/rr)	Czas pracy		Liczba godzin	Podpis pracownika	Podpis przyjmującego pracę	Rodzaj wykonywanej pracy
				od	do				
	1	2	3	4	5	7	8	9	10

<i>miejsowość i data</i>		<i>podpis Grantobiorcy / osoby reprezentującej Grantobiorcę / Pełnomocnika</i>