Załącznik Nr 5 do swz/umowy

**GORĄCE POSIŁKI-**

**ROZLICZENIE ZA MIESIĄC……………………….. 2025R. DO FAKTURY NR………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | IMIĘ I NAZWISKO PODOPIECZNEGO | Ilość wydanych posiłków | Koszt wydanych posiłków | Koszt dowozu | adres | RAZEM |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM | |  |  |  |  |  |