

Załącznik nr 5  
do umowy nr .....  
z dnia .....

### Lista obecności

za miesiąc .....2025 r.

Imię i nazwisko osoby skierowanej .....

Ostatnio zameldowany .....

Dzień miesiąca	Podpis potwierdzający obecność
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	