Załącznik nr 2

…............................................................

nazwisko i imię klienta

**KARTA WSPARCIA**

**za miesiąc/rok .......................**

Rodzaj usługi :

Ilość godzin w tygodniu:

Wykonawca:

w dniach od ........................do ...............................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dni  tygodnia | godziny | podpis | Dni tygodnia | godziny | podpis |
| **1** |  |  | **17** |  |  |
| **2** |  |  | **18** |  |  |
| **3** |  |  | **19** |  |  |
| **4** |  |  | **20** |  |  |
| **5** |  |  | **21** |  |  |
| **6** |  |  | **22** |  |  |
| **7** |  |  | **23** |  |  |
| **8** |  |  | **24** |  |  |
| **9** |  |  | **25** |  |  |
| **10** |  |  | **26** |  |  |
| **11** |  |  | **27** |  |  |
| **12** |  |  | **28** |  |  |
| **13** |  |  | **29** |  |  |
| **14** |  |  | **30** |  |  |
| **15** |  |  | **31** |  |  |
| **16** |  |  | **łącznie** |  |  |

…...................................... ….................................…. …...............................................…

podpis klienta podpis Wykonawcy potwierdzenie wykonania pracy