*Załącznik nr 5 do Umowy na część I zamówienia*

„Lista osób prowadzących czynności służbowe”

**LISTA OSÓB PROWADZĄCYCH CZYNNOŚCI SŁUŻBOWE**

**w „Ogrzewalni dla Osób Bezdomnych w Pszczynie”**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data** | **Godzina przyjścia** | **Godzina wyjścia** | **Imię i nazwisko prowadzącego czynności służbowe** | **Cel przebywania**  **na terenie „Ogrzewalni”** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |