



Miesięczna karta czasu pracy zleceniobiorcy zatrudnionego w ramach projektu

1. Za okres od: do:

2. Beneficjent:

3. Tytuł projektu:

4. Numer umowy:

5. Imię i Nazwisko

6. Numer umowy zlecenia:

7. Stanowisko/Funkcja:

8. Deklarowany w umowie zleceniu czas pracy w ramach projektu :

9. Zadania wykonywane przez pracownika:

Dzień miesiąca	Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach projektu	Liczba godzin	Nazwa grupy
1	2	3	4
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			
Ogółem:			

10. Stosunek godzin przepracowanych w ramach projektu do całkowitego wymiaru godzin (%):
 ogółem godzin (od początku realizacji):

.....
 Podpis opiekuna grupy

.....
 Podpis zleceniobiorcy

Zadanie współfinansowane przez Unię Europejską
 w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Z-ca DYREKTORA
 Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie
 ds. Pomocy Środowiskowej
TPan
 Eucja Pawlaczyk

PRZEWODNICZĄCY
 KOMISJI PRZETARGOWEJ

Lidia Lewandowska
 Lidia Lewandowska