Karta pracy

……

.....

(imię i nazwisko Uczestnika projektu, adres zamieszkania)

……

……

(imię i nazwisko asystenta, numer pesel)

……. 2025r.

Dzień wykonania usługi	**Od godz. Do godz.**	**Ilość godzin**	**Podpis asystenta**	**Podpis Uczestnika projektu/opiekuna prawnego**

Dzień wykonania usługi	Od godz. Do godz.	Ilość godzin	Podpis asystenta	Podpis Uczestnika projektu/opiekuna prawnego

Łączna ilość godzin…….