

Załącznik nr 2 do Regulaminu świadczenia usług asystenckich: KARTA USŁUG ASYSTENCKICH

IMIĘ I NAZWISKO ASYSTENTA

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PROJEKTU

MIESIĄC

DATA	GODZINY (OD.. DO..)	LICZBA GODZIN	ZAKRES USŁUG (OPIS REALIZOWANYCH ZADAŃ)	POTWIERDZENIE REALIZACJI USŁUGI		
				POBRANO OPŁATĘ ZA WYKONANIE USŁUGI W GOTÓWCE W KWOCIE:	PODPIS ASYSTENTA	PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU (LUB OPIEKUNA PRAWNEGO)

Razem ilość godzin w miesiącu:..... Razem pobrane opłaty w miesiącu: podpis AOON