Załącznik nr 6
do Procedury realizacji zobowiązań z tytułu wypłat dla osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej, niebędących pracownikami, nieposiadających osobowości prawnej, jednostek organizacyjnych m.st. Warszawy

# EWIDENCJA liczby godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług

Dotyczy umowy nr: ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Za okres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zawartej w jednostce …………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko zleceniobiorcy …………………………………………………………………………………………………………….

PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

| **L.p.** | **Data** | **Liczba godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług** |
| --- | --- | --- |
| 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. |  |  |
| – | – | Razem godzin:  |

………………………………………………………………………………………….

[Data i podpis zleceniobiorcy]

Potwierdzam ewidencję liczby godzin wykonania zlecenia lub świadczenia usług zgodnie z umową zlecenie/o świadczenie usług nr ……………………………………………….. z [data] ……………………..…………………. . Ewidencja przechowywana jest w aktach zleceniobiorcy.

………………………………………………………………………………………….

[Data i podpis osoby upoważnionej, przyjmującej pracę]