|  |
| --- |
| **Ewidencja potwierdzająca liczbę godzin wykonywania umowy zlecenia nr** /  **Records on working hours for the Contract of Commission no.** …………………………**zawartej w dniu / Signed on …………………………………………………** |
| dotyczy miesiąca / For the month of ………………………………….. 20…………………. |
| Nazwisko i imię zleceniobiorcy / Contractor’s surname and name:…………………………………………………………………….. |
|  |  |  |  |
| **Dzień miesiąca/Day of a month** | **Liczba godzin wykonywania umowy zlecenia/Number of hours for fulfilling the Contract of Commission** | **Podpis Zleceniobiorcy/Contractor’s signature** | **Podpis i pieczątka Zleceniodawcy lub osoby przez niego upoważnionej/Contracting party’s or authorized person’s signature and stamp** |
| 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 wykonana liczba godzin** /**Total number of hours**: |  |   |   |