Załącznik nr 8 do umowy

 Nr ZP.322……..2020

**OŚWIADCZENIE**

**O ZREALIZOWANYCH USŁUGACH OPIEKUŃCZYCH**

1. Oświadczam, że w miesiącu ……………………… liczba godzin zrealizowanych usług

zgodnie z decyzją wynosi: …………………….godzin.

1. Oświadczam, że należność za świadczone usługi w miesiącu ………………….. wynoszą:

……………………………… x ……………………….. = ……………………… zł

 (liczba godzin) (kwota odpłatności zgodnie

 z decyzją administracyjną)

1. a) Oświadczam, że za miesiąc …………………….. wpłaciłam/em / przekazałem opiekunowi

do wpłaty\* kwotę w wysokości: ……………………. zł, w dniu ………………….. na rachunek bankowy Ośrodka Pomocy Społecznej w Gliwicach.

b) Oświadczam, że za miesiąc …………………….. nie wpłaciłam/em kwoty w wysokości:

……………………. zł, na rachunek bankowy Ośrodka Pomocy Społecznej w Gliwicach.

Zobowiązuję się wpłacić w/w kwotę do dnia …………………….

………………………………….. ………………………………………

 data i podpis podopiecznego data i czytelny podpis opiekuna

………………………….

Podpis koordynatora

nadzorującego pracę opiekunów

\*niepotrzebne skreślić