Załącznik nr 6 do umowy
Nr ZP.322……..2020

**OŚWIADCZENIE**

**O ZREALIZOWANYCH SPECJALISTYCZNYCH USŁUGACH OPIEKUŃCZYCH**

**Imię i nazwisko ……………………………………**

**Adres zamieszkania ……………………………….**

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

zgodnie z kartą pracy wynosi: ……………………..

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

……………………………… x …….. **zł ( %)** = ……………………… zł

 (liczba godzin) (kwota odpłatności zgodnie

 z decyzją administracyjną)

1. Zobowiązuję się do wpłaty za specjalistyczne usługi opiekuńcze w terminie do 15 – tego kolejnego miesiąca .

…………………………………………….. ……………………………………………………

 data i podpis podopiecznego data i czytelny podpis opiekuna

………………………….

Podpis koordynatora

nadzorującego pracę opiekunów

\*niepotrzebne skreślić