



EWIDENCJA GODZIN PRACY ZLECENIOBIORCY

Imię i nazwisko zleceniobiorcy

Miesiąc:2026

Dzień	Liczba godzin	Podpis zleceniobiorcy
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		
Razem godziny:		

Rozliczenie kwoty do zapłaty

Sprawdził:

Zatwierdził:

.....

.....



Zgodnie z umową nr 17/OW/2026 z dnia 06.02.2026 roku