

Rozliczenie z posiłków dla podopiecznych w :

-----  
(Pieczęć wykonawcy)

-----  
(nazwa Placówki)

do Faktury Nr..... z dnia.....

	M-c.....20 r	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 l.świadcz.		
L.p	Dzień miesiąca																																		
	Imię i nazwisko																																		
1.																																			
2.																																			
3.																																			
4.																																			
5.																																			

Sporządził na podstawie dziennika obecności/wykazu\*

Legenda:

- x -oznacza dni wolne
- - oznacza nieobecność
- v -oznacza obecność

-----  
(Imię i nazwisko osoby sporządzającej)

-----  
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej)