

KARTA EWIDENCJI CZASU PRACY

1. Osoba do pomocy przy sprawowaniu opieki nad dziećmi i przy pracach gospodarskich:

....., zam.

2. Miejsce sprawowania opieki nad dziećmi: rodzinny dom dziecka/rodzina zastępcza zawodowa lub niezawodowa:

....., zam.

3. Ilość dzieci w w/w pieczy zastępczej:

4. Zakres zadań wykonanych w miesiącu:

Dzień m-ca	Opis realizowanych zadań	Liczba godzin
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.		
Suma godzin:		

.....

/Podpis osoby do pomocy/

Potwierdzam wykonanie czynności przez w/w Pana/Panią zgodnie z przedłożoną kartą.

.....

/Podpis rodziny zastępczej/rodzinnego domu dziecka/